

نموذج مستشار تحت الطلب

بيانات الخدمه طالبة الخدمه	اسم الجهة طالبة الخدمه	المدينه		
	اسم الشخص المخول بالتوقيع	الفاكس	الهاتف	
	وظيفته	E-mail	الجوال	

يعبأ من قبل عضو هيئة التدريس (المستشار المستفيد)	الاسم الرباعي لعضو هيئة التدريس الذي سيقوم بتقديم الخدمات الاستشارية					
	الكلية	القسم	التخصص			
	الدرجة العلمية	() استاذ	() استاذ مشارك	() استاذ مساعد	الرقم الوظيفي	الجوال
	<input type="checkbox"/>	مكافأة المستشار يستلمها من الجهة طالبة الخدمه			<input type="checkbox"/>	مكافأة المستشار يستلمها من المعهد
	عدد الساعات في الشهر الواحد	(.....) ساعة	اجمالي عدد الاشهر	(.....) شهر	قيمة الساعة الواحدة للمستشار	(.....) ريال
	تبدأ من تاريخ	/ /	وتنتهي بتاريخ	/ /		
	عضو هيئة التدريس (المستشار المستفيد)	الاسم /	التوقيع			

اعتماد ادارة الكلية	<input type="checkbox"/>	الموافقة على عمل المستشار الموضحة بياناته أعلاه بنظام الساعات على ان يتحمل كامل اعباءه الاكاديمية بالجامعة	<input type="checkbox"/>	عدم الموافقة
	رئيس القسم	التوقيع	اعتماد عميد الكلية	التوقيع
الاسم:.....		الاسم:.....		

الاعتماد	اعتماد عميد معهد البحوث والدراسات الاستشارية
	عميد معهد البحوث والدراسات الاستشارية
	د. علي بن محمد الشاعري
التوقيع	