**نموذج تعهد لتجديد مكتب الخبرة**

**أقر أنا الدكتور/**

**بصفتي رئيس مكتب الخبرة /**

* بأني لم أوقع أي عقد ولم أمارس أي نشاط ولم أستلم أي مستحقات مالية باسم المكتب خلال الفترة السابقة وأني مسؤول أمام الجهات الرقابية في حال ثبوت خلاف ذلك.
* بأني لم أخاطب أي جهة خارج الجامعة باسم جامعة أم القرى او معهد البحوث والدراسات الاستشارية.
* بأني مسؤول مسؤولية كاملة عن مكتب الخبرة أمام الجامعة وأي جهة رقابية ولا يتحمل المعهد ولا الجامعة أية مسئولية عن أعمال المكتب والتزاماته تجاه غيره او تجاه اعضائه خلال مدة عدم التجديد.
* يحق للجامعة تغطية ما قد يترتب على المكتب من حقوق من رواتب رئيس مكتب الخبرة.
* باطلاعي على لائحة مكاتب الخبرة واجبة النفاذ وتفهمي لالتزاماتي تجاه ادارة مكاتب الخبرة بالمعهد.
* أنه في حال الاخلال بأي من الالتزامات أو البنود أعلاه، فيحق للمعهد إيقاف مكتب الخبرة ولا يسمح لي بالتقديم لمكتب خبرة جديد ولا أن أكون عضوا في مكتب خبرة آخر لمدة سنتين.

**وعليه تم التوقيع وبالله التوفيق،،،**

**رئيس مكتب الخبرة**

الاسم : ...............................................................................

التاريخ: ........../ ............./ ............14هـ

الموافق ........../ ............./ .........2018م

التوقيع : ...............................................................................