|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **خـــاص بالمرشح/ـــــه** | | | |
| **معلومات المرشح/ ـه** | | | |
| الاسم: | السجل المدني: | | |
| مسمى الوظيفة: | رقمها: | المرتبة: | تاريخ التعيين: |
| الدرجة العلمية المتقدم لها: | رقم الطلب: | تاريخ بداية الدراسة العام القادم: | |
| التخصص المطلوب: | قسم: | كلية: | |
| **سعادة / .................................................................................... سلمه الله**  أفيدكم أنا الموضحة بياناتي أعلاه بأنني قد تقدمت عبر البوابة الإلكترونية لقبول برامج الدراسات العليا رغبة مني في الالتحاق ببرنامج ...................... في كلية ........................ تخصص ........................., وقد اجتزت الاختبارات التحريرية والشفوية ولدي افادة ترشيح بالقبول مرفقة في طلبي هذا، وموضح أدناه مواعيد الدراسة بالقسم الذي سأدرس به، وحيث أنه من شروط القبول المنصوص عليها في لائحة الدراسات العليا بجامعة أم القرى موافقة جهة العمل فإنني أتقدم لكم بطلب الموافقة على ذلك والتكرم برفع الأمر لصاحب الصلاحية في الجامعة.  **توقيع مقدم/ ــــــة الطلب: التاريخ:** : / / 14ه | | | |

|  |
| --- |
| **خـــــــــاص بوحدة التطوير الإداري** |
| لا مانع من التحاق المرشح / ــــــــــة المذكور بالدراسات العليا حسب البيانات الموضحة أعلاه.  **المسؤول المختص الاسم/ التوقيع/ الختم**  **التاريخ: / / 14هـ** |

|  |
| --- |
| **خـــــــــاص بالكلـــــية التي سيدرس بهـــــا المرشح/ ـه** |
| يفيد قسم:...................... أن مواعيد الدراسة في المرحلة المتقدم لهاالمرشح/ ـه الموضحة بياناته أعلاه .  في الفترة: 🞏 الصباحية 🞏 المسائية 🞏 الصباحية والمسائية |
| **رئيس القسم: الاسم**/ التوقيع/ التاريخ: / / 14هـ |
| **عميد الكلية/المعهد: الاسم**/ التوقيع/ التاريخ: / / 14هـ |

|  |  |
| --- | --- |
| **خــــــــــــاص بالجــــهة التي يعمل بها المرشح/ ـه** | |
| **معالي مدير جامعة أم القرى سلمه الله**  تفيد 🞏 عمادة 🞏 كلية 🞏 ادارة ..................... بأن المرشح/ ـه المدونة بياناته أعلاه من ذوي القدرة والكفاءة وقد تقدم بطلب الموافقة على الدراسة في المرحلة الموضحة أعلاه، وطبيعة عمله وسجله العملي لا يمنعان من السماح له بالدراسة، وقد تمت موافقة وحدة التطوير الإداري كما هو موضح أعلاه، لذا نرى الموافقة على الإذن له بالدراسة وسيتم الرفع حال اخلال دراسته بالأداء الوظيفي ومرفق طيه افادة ترشيح القبول، للتكرم باتخاذ ما ترونه مناسباً حيث أنه من شروط القبول المنصوص عليها في لائحة الدراسات العليا بجامعة أم القرى موافقة جهة العمل. وتقبلوا فائق التحية والتقدير،،،  **عميد الكلية/ المعهد/ الجهة: الاسم**:.............................................. **التوقيع:** ......................................  **التاريخ**: / / 14هـ |