**الكلية: .................................. القسم: ...................................... العام الجامعي: 144هـ الفصل الدراسي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم المرشحــــــــ/ـة كاملاً: ..........................................** | **رقم السجل المدني:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  **التخصص:** ....................................................... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الدرجةالعلمية** | **🗆 بكالوريوس** | **🗆ماجستير** | **دكتوراه** | **ممارس مهني** | **جهة العمل: ❑ لا يوجد ❑\* يوجد ❑ متقاعد نظامي (يُرفق قرار التقاعد)****يتم إدراج اسم الجهة :.......................................................................................** |
| **🗆 أ. مساعد** | **🗆 أ. مشارك** | **🗆 أستاذ** | **🗆 دبلوم** | **🗆 بكالوريوس** | **🗆ماجستير** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **أسماء المقررات المطلوب إسنادها للمتعاون/ة** | **رمز المقرر** | **المستوى** | **عدد وحدات المقرر وفقاً للخطة الدراسية** | **عدد الشعب والساعات اللاتي سوف تُسند للمتعاون/ة** |
| **نظري** | **عملي** | **التدريب** | **رمز الشعبة** | **نظري** | **عملي** | **تدريب** |
| **عدد الوحدات** | **عدد الساعات الفعلية** | **مجموع الوحدات****العملية\*\*** | **عدد طالبات الشعبة** | **عدد الوحدات** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **إجمالي الوحدات التدريسية\*\*\*** |  |

**\***في حال تبين خلاف ذلك فسيترتب عليه إنهاء التعاون. **\*\*** مجموع الوحدات العملية = (عدد الساعات الفعلية ÷ 2) **\*\*\*** مجموع الوحدات النظرية والعملية والتدريب المُسندة للمتعاونــــــ/ة.

**ملاحظات**:

* الوحدات المُسندة للمتعاونـــ/ة بالجدول أعلاه وعدد الأسابيع قابلة للتعديل من قبل القسم بالزيادة أو النقص.
* في حال انسحاب المتعاونـــ/ةمن كلية داخل الجامعة للتعاون مع كلية أخرى أو العمل بكليتين في نفس الجامعة يلغى التعاون.
* الاستمارة لا يعتد بها ولا تعتبر موافقة على التعاون مع الجامعة إلا في حال صدور موافقة اللجنة الدائمة للاستعانة بالكفاءات المتميزة .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم المتعاون/ة .............................** **التوقيـــــــــــــــــــــع: .................................**  | **رئيسة القسم: .............................****التوقيــــــــــــــــــــع: .............................** | **عميدة الكلية: .............................** **التوقيــــــــــــــــــــع: .............................**  |

**الختــــــــم**

**✍ت. البدر**