**سداد المطالبات المالية لجهات التدريب الخارجية (للجهات غير الحكومية)**

**قائمة المرفقات المطلوبة :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **جهة التدريب- المنشأة الصحية :** | | |
| **□ لا** | **□ نعم** | **أصل** كتاب المطالبة المالية (وليس صورة) الموجه الى عميدة الكلية موضح فيه |
|  |  | * عدد الطالبات |
|  |  | * فترة التدريب * التكلفة المالية |
| **□ لا** | **□ نعم** | شهادات انهاء التدريب باسم كل طالبة ومذكور فيها تاريخ بدء ونهاية التدريب |
| **□ لا** | **□ نعم** | رقم الحساب البنكي الآيبان على مطبوعات البنك ومصدق عليه |
| **□ لا** | **□ نعم** | صورة شهادات السعودة |
| **□ لا** | **□ نعم** | صورة شهادة الزكاة سارية المفعول |
| **□ لا** | **□ نعم** | صورة شهادات التأمينات الاجتماعية |
| **□ لا** | **□ نعم** | صورة شهادة السجل التجاري |
| 1. **وحدة التدريب السريري بالكلية :** | | |
| **□ لا** | **□ نعم** | كتاب رئيسة وحدة التدريب السريري الى العميدة يوضح فيه |
|  |  | * جهة التدريب * عدد الطالبات * فترة التدريب * التكلفة المالية وأنها مطابقة لما تم الاتفاق عليه بموجب مذكرة التفاهم بين الجامعة وجهة التدريب * مرفق به نموذج الارتباط المالي بتكلفة التدريب والذي تم إجراءه قبل الموعد المحدد لبدء التدريب، وكافة المرفقات الأخرى أعلاه |
| **□ لا** | **□ نعم** | صورة مذكرة التفاهم أو اتفاقية التعاون مع جهة التدريب |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **عميدة الكلية :** | | |
| **□ لا** | **□ نعم** | كتاب عميدة الكلية الى وكيلة الجامعة للشؤون التعليمية يوضح فيه | |
|  |  | * جهة التدريب * عدد الطالبات * فترة التدريب * التكلفة المالية وأنها مطابقة لما تم الاتفاق عليه بموجب مذكرة التفاهم بين الجامعة وجهة التدريب * مرفق به نموذج الارتباط المالي بتكلفة التدريب والذي تم إجراءه قبل الموعد المحدد لبدء التدريب، وكافة المرفقات الأخرى أعلاه | |