**استمارة طلب ابتعاث داخلي بعد الحصول على قبول لعضو الهيئة التعليمية**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **أولاً: بيانات أساسية عن عضو الهيئة التعليمية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رقم السجل المدني** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | **تاريخه** | |  | | | | **مصدره** |  |
| **الاسم** | | **الاسم الأول** | | | | | | | | **اسم الأب** | | | | | | | | **اسم الجد** | | | | **اسم العائلة** |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  |
| **تاريخ الميلاد** | |  | | | | | | | | | | | | | | **مكان الميلاد** | | |  | | | |
| **رقم الجوال** | |  | | | | | | | | | | | | | | **البريد الإلكتروني الجامعي** | | |  | | | |
| **البريد الإلكتروني البديل** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **أشخاص يمكن الرجوع إليهم:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الاسم** | | | | | | | | | | | **رقم الجوال** | | | | | | | | | **صلة القرابة** | | |
| **1** |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| **2** |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| **3** |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |

**يعبأ من قِبل مقدمة الطلب :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ثانياً: المؤهلات العلمية:** | | | | | | | |
| **البكالوريوس:** |  | | | | | | |
| **الجامعة / الكلية:** |  | | | | | | |
| **تاريخ الحصول على الدرجة:** |  | **التقدير:** | | |  | | |
| **مستوى اللغة الإنجليزية** | **ممتاز متوسط ضعيف** | | | | | | |
| **هل سبق أن التحقت بالابتعاث داخل أو خارج المملكة** | **نعم لا** | | | | | | |
| **الماجستير:** | **التخصص العام :** | | | **التخصص الدقيق:** | | | |
| **الجامعة / الكلية:** |  | | **الدولة :** | | |  | |
| **تاريخ الحصول على الدرجة:** |  | | **التقدير:** | | |  | |
| **مستوى اللغة الإنجليزية** | **ممتاز متوسط ضعيف** | | | | | | |
| **هل سبق أن التحقت بالابتعاث داخل أو خارج المملكة** | **نعم لا** | | | | | | |
| **ثالثاً: الوظائف التي شغلتها:** | | | | | | | |
| **مسمى الوظيفة** |  | **الكلية أو الإدارة المعينة فيها** | | | | |  |
| **تاريخ التعيين** |  | **رقم قرار التعيين** | | | | |  |
| **التخصص الوارد في قرار التعيين** |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رابعاً بيانات الابتعاث :** | | | | |
| **المرحلة المراد الابتعاث لدراستها:** | **الماجستير الدكتوراه** | | |
| **الجامعة المراد الابتعاث لها :** |  | | |
| **المدينة:** |  | **القسم :** |  |
| **مدة الابتعاث :** |  | **بداية الدراسة الأكاديمية:** |  |
| **التخصص المبتعثة لدراسته** |  | | |

|  |
| --- |
| **تعهد يوقع من قِبل مقدمة الطلب:**  **أتعهد بأن المعلومات المدرجة أعلاه هي معلومات صحيحة وأتحمل ما يصدر نتيجة خطأ أو نقص في تلك المعلومات وعلى ذلك أوقع.**  **الاسم: ........................... التوقيع: ...............................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **يعبأ من قِبل رئيسة القسم المختص:** | | |
| **تخصص مقدمة الطلب في القبول المرفق** |  | |
| **(لا بد أن يكون مطابقاً للتخصص الدقيق في التعيين في حالة المعيدات وامتداد لتخصص الماجستير في حالة المحاضرات)** | | |
| **مدى توافق تخصص المرشحة مع قرار التعيين** | |  |
| **أسباب اتخاذ قرار لتخصص لا يتوافق مع قرار التعيين** | |  |
| **مدة الابتعاث: (وفقاً للمادة السابعة من لائحة الابتعاث والتدريب للماجستير والدكتوراه)** | | |
| **الطالبة ملزمة بكامل المدة: ماجستير سنتين دكتوراه ثلاث سنوات**  **تم استكمال جميع المسوغات الآتية لإرسالها مع الطلب:**  صورة من بطاقة الأحوال أو سجل الأسرة  صورة من المؤهل العلمي طبق الأصل (شهادة البكالوريوس / شهادة الماجستير في حال الدكتوراه)  صورة من قرار التعيين  استمارة القبول من كلية القيد (الكلية التي ستدرس بها المبتعثة)  موافقة مجلس الكلية وموافقة مجلس القسم  تقييم الأداء الوظيفي لمدة عامين سابقين   * ملاحظة: تُعبأ الاستمارة من قبل جهة العمل وترفق مع ملف المرشحة بمسوغات الابتعاث لإدارة الابتعاث والتدريب. | | |

|  |
| --- |
| **يوقع من قبل وكيلة الدراسات العليا في الكلية المختصة :** |
| **-الجامعة موصى بها من قبل وزارة التعليم وعلى ذلك أصادق (مرفق صوره من التوصية).**  **اسم رئيسة القسم: ................................... التوقيع: .......................................**  **مصادقة رئيسة القسم على صحة كل ما ورد أعلاه:**  **اسم الوكيلة: ................................... التوقيع: .......................................** |