(عقد عمل طبيب امتياز – كلية طب الأسنان)

الاسم باللغة العربية			
الاسم باللغة الانجليزية			
السجل المدني		الرقم الجامعي	
رقم الجوال		البريد الالكتروني	

إنه في يوم الأحد٠٠\٠٠\٠٠٠ هـ الموافق ٠٠\٠٠\٠٠٠٠م, تم الاتفاق بين كل من الطرفين

أولا: جامعة جازان ويمثلها عميد كلية طب الاسنان (طرف أول)

ثانيا: طبيب الامتياز الموضحة بياناته أعلاه (طرف ثاني)

١- أن يعمل الطرف الثاني لدى الطرف الأول ليشغل وظيفة "طبيب امتياز" بكلية طب الاسنان ويلتزم الطرف الثاني بأعباء وواجبات هذه الوظيفة وما يدخل فى اختصاصها مقابل راتب شهري مقطوع وقدره # ٩٢٠٠ ريال # تسعة ألاف ومائتا ريال فقط تدفع له من قبل الطرف الاول فى نهاية كل شهر ميلادي, ولا يلزم الطرف الاول بأي بدلات أو تعويضات أو أي التزامات أخرى لم ترد صراحة في هذا العقد.

٢- أن تكون مدة هذا العقد "سنة واحدة " تبدأ من ٠٠\٠٠\٠٠٠٠ وتنتهي في ٠٠\٠٠\٠٠٠٠ م

٣- يلزم الطرف الثاني بمباشرة عمله بالعيادات بكلية طب الأسنان بجامعة جازان والمستشفيات التعليمية المعتمدة من قبل الكلية ولا يحق له تغير مقر عمله إلا بموافقة الطرف الاول.

٤- لا يستحق الطرف الثاني أى نوع من الإجازات إلا بموافقة الطرف الأول.

٥- لا يترتب على نهاية هذا العقد أي التزامات مالية فيما يتعلق بمكافأة نهاية الخدمة.

٦- يبلغ صورة من العقد لعمادة القبول والتسجيل بالجامعة للعمل بما جاء فيه.

٧- حرر هذا العقد من نسختين لكل طرف نسخة.

والله ولي التوفيق

الطرف الأول	الطرف الثاني
جامعة جازان ويمثلها عميد كلية طب الأسنان	طبيب الامتياز:
د. هيثم بن ناصر فقيه	التوقيع:
التوقيع:	