****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الوزارة أو المصلحة : | التعليم | جامعة جازان |
| اسم الموظف : |  | السجل المدني : |  |
| مسمى الوظيفة : |  | المرتبة : |  | رقمها : |  | الرمز التصنيفي : |  |
| مقر الوظيفة حسب التشكيلات الإدارية المعتمدة (الإدارة أو القسم) : |  |
| قرار التعيين على الوظيفة : | رقم القرار |  | تاريخه |  |

|  |
| --- |
| وصف المهام التي يزاولها فعلا، مع تحديد النسبة المئوية لكل عنصر منها |
| 1 |  |  | % |
| 2 |  |  | % |
| 3 |  |  | % |
| 4 |  |  | % |
| 5 |  |  | % |
|  | 100 | % |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | العمل الميداني: دائم  | مؤقت تحدد المدة : |  |
| 2 | أيام العمل الميداني | عدد ساعات أيام العمل الميداني | فترات العمل |
|  يومي |  |  صباحي |  مسائي |
|  أسبوعي |  |  صباحي |  مسائي |
|  شهري |  |  صباحي |  مسائي |
| 3 | أوقات العمل:  |  أثناء الدوام الرسمي. |  خارج وقت الدوام الرسمي. |
| 4 | أسباب العمل الميداني: |
| 5 | موقع العمل الميداني: |
| 6 | وسيلة النقل المستخدمة:  |  مؤمن من الجهة |  خاصة |
| 7 | هل يصرف أي بدلات أو مكافآت أخرى، إذا كان الجواب (نعم) يوضح التالي: |
| البدل أو المكافأة: |  | مقداره: |  |
| تاريخ بداية الصرف: |  | المستند في الصرف: |  |

|  |
| --- |
| إقـــــرار |
| أقر أنا الموضح اسمي أعلاه بأن جميع المعلومات الواردة في النموذج صحيحة وكاملة، وأتحمل المسؤولية الكاملة في حالة ثبوت خلاف ذلك. |
| اسم الموظف: |  | التوقيع: |  | التاريخ: |  |

|  |
| --- |
| المصادقة على صحة المعلومات الواردة بالنموذج. |
| الرئيس المباشر : |  |  |
| الوظيفة : |  |  |  | مدير شؤون الموظفين : |
| الاســـم : |  |  |  | الاســم : |  |
| التوقيـع : |  |  |  | التوقيع : |  |