

نموذج طلب إجازة خلال فترة الامتياز

معلومات عامة		معلومات الطلب	
الاسم الرباعي	الرقم الجامعي	فترة التدريب	الاسم / التوقيع / التاريخ:/...../..... هـ 14
رقم الهوية الوطنية/الإقامة	البريد الإلكتروني الجامعي	نوع الإجازة	اسم مشرف/ة التدريب / التوقيع / التاريخ:/...../..... هـ 14
التخصص	رقم التواصل	مدتها	البريد الإلكتروني الرسمي / الختم الرسمي
		تاريخ بداية الإجازة	المعلومات المدخلة
		تاريخ نهاية الإجازة	إمكانية اعتماد النموذج
		مقر التدريب الحالي	ملاحظة: /.....
		الرصيد المتبقي من الإجازة	القرار: <input type="radio"/> الموافقة <input type="radio"/> عدم الموافقة
		هل تقدمت بطلب سابق؟	تم تحديث ملف الامتياز الخاص بالطالب/ة من قبل الموظف المختص.
		<input type="radio"/> نعم (طلب رقم:.....) <input type="radio"/> لا	الاسم / التوقيع / التاريخ:/...../..... هـ 14
		*إرفاق ما يثبت أحقية الحصول على الإجازة وعلى ذلك أوقع:	
		الاسم / التوقيع / التاريخ:/...../..... هـ 14	
		اسم مشرف/ة التدريب / التوقيع / التاريخ:/...../..... هـ 14	
		البريد الإلكتروني الرسمي / الختم الرسمي	
		المعلومات المدخلة	
		إمكانية اعتماد النموذج	
		ملاحظة: /.....	
		القرار: <input type="radio"/> الموافقة <input type="radio"/> عدم الموافقة	
		تم تحديث ملف الامتياز الخاص بالطالب/ة من قبل الموظف المختص.	
		الاسم / التوقيع / التاريخ:/...../..... هـ 14	

وحدة الامتياز

أ/ نورة رفاعي

رئيسة قسم العلاج الطبيعي

م/ راميا رامي سامي

Kingdom of Saudi Arabia.
Ministry of Education.
Jazan University.
University college of Alardah



المملكة العربية السعودية.
وزارة التعليم.
جامعة جازان.
الكلية الجامعية بالعارضة