



الرقم :

التاريخ : / / ١٤ هـ

المشروعات : .....

## بطاقة طلب دراسة خارج أوقات الدوام الرسمي (المسائية) لشاغلي الوظائف التعليمية

الاسم الرباعي									
رقم الهوية الوطنية									
الإدارة / المدرسة					العمل الحالي				
مدة الخدمة					الدرجة				
تاريخ الحصول عليه					التخصص				
التقدير					آخر مؤهل علمي				
هاتف العمل					رقم الجوال				
البريد الإلكتروني									

معلومات عن الدرجة العلمية والتخصص المطلوب دراسته:

الدرجة العلمية		( ) ماجستير	( ) دكتوراه
الجامعة		الكلية	
التخصص		تاريخ بدء الدراسة	

### إقرار خطي من المتقدم

أتعهد أنا المعلم /

بأن الدراسة التي اطلب الترشيح لها لن تؤثر سلباً على مستوى أدائي لعملي وأن التزم بدراسة التخصص الذي رشحت من أجله وفي الجامعة المحددة لذلك ، وأن لا يترتب على دراستي انقطاع عن العمل عدا أيام الاختبارات النهائية الفعلية وفي حالة الرغبة في التقدم في طلب التفرغ يطبق علي شروط وضوابط الايفاد والابتعاث ، وعليه جرى التوقيع . والله الموفق .،،

اسم صاحب الطلب : ..... التوقيع : / / ١٤ هـ

رأى الرئيس المباشر:

اسم مسجل التقرير : .....	الأداء الوظيفي ١٤ هـ		الأداء الوظيفي ١٤ هـ	
	رقما	كتابة	رقما	كتابة
التوقيع : / / ١٤ هـ	عدد معلمي المدرسة الاجمالي ( ) عدد من تمت الموافقة لهم هذا العام ( )		يسمح عدد اثنان لكل ٢٥ معلم خلال العام الواحد	

وفقه الله

سعادة مدير إدارة التدريب والابتعاث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد،،

نرفق لكم طلب الزميل الموضح اسمه ومعلوماته لإكمال دراسته المشار إليها، علماً بأنه ضمن العدد المسموح وفق ميزانية المدرسة ونأمل اشعارنا بالموافقة بعد صدورها لنتمكن من المتابعة. والله والموفق.

اسم الرئيس المباشر : ..... التوقيع : / / ١٤ هـ الختم

ETS-QF-002-04