المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
(٢٨٠)
الإدارة العامة للتعليم بمنطقة حائل
مكتب التعليم الأهلي

وزارة التعليم
Ministry of Education

**اسم المنشأة التربوية:	نوعها: ( ) أهلية	( ) أجنبية
رقم الموافقة: رقم ترخيص المنشأة:	تاريخها:	الرقم الوزاري للمنشأة*:

شهادة صلاحية للعمل في منشأة تربوية (أجنبية) لمدة عام دراسي واحد (خاص بغير السعوديين)	NFE-QF-0049-01

المؤهل:	التخصص :	مصدره:
رقم الإقامة:	تاريخ الانتهاء :	

**اسم المحرم:	رقم الإقامة :	اسم الكفيل:	رخصة العمل:

يصرح لـ بالعمل في المنشأة التربوية المحددة أعلاه على وظيفة معلم/ة

لمادة : للمرحلة: اعتباراً من تاريخ ١٤هـ

إلى نهاية العام الدراسي الحالي ١٤/ ١٤

الختم الرسمي مدير مكتب التعليم الأهلي بمنطقة حائل

*اسم المحرم خاص بالمعلمة/المشرفة التعليمية
**حسب برنامج نور(إن وجد)

** (التصريح خاص بالعمل في المنشأة المذكورة أعلاه)