

الرقم :

التاريخ : / / ١٤ هـ

المشروعات : .....

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

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

معلومات عن الدرجة العلمية والتخصص المطلوب دراسته:

( ) ماجستير		( ) دكتوراه		الدرجة العلمية	
الكلية		الجامعة			
تاريخ بدء الدراسة		التخصص		١٤ هـ الفصل / / الدراسي.....	

### 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، وألا يترتب على دراستي انقطاع عن العمل عدا أيام الاختبارات النهائية الفعلية وفي حالة الرغبة في التقديم في طلب التفرغ يطبق علي شروط وضوابط الايفاد والابتعاث، مع علمي بأن هذا النوع من الدراسة لا يمنحني مزايا مالية من قبل الوزارة، 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	كتابه	رقما	كتابه
التوقيع : / / ١٤ هـ				

وقفه 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 لتتمكن من المتابعة. والله والموفق.

اسم الرئيس المباشر : التوقيع : / / ١٤ هـ الختم

ETS-QF-002-03