



نمودج حلّب إيقاعات / إيقاد

الاسم رباعياً	هـ / / /	مكان و تاريخ الميلاد	
رقم المسجل المدني	هـ / /	مكان و تاريخ الاصدار	
رقم جواز السفر	هـ / /	مكان و تاريخ الاصدار	
جهة العمل		مسئلي الوظيفة	
المؤهل العلمي الحالي		العمل الممارس حاليا	
التخصص/ التقدير		الجامعة/ الكلية	
الحالة الاجتماعية		متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input checked="" type="checkbox"/>	رقم الوظيفة عدد المرافقين:
البريد الإلكتروني بالمؤسسة		@tvtc.gov.sa	اسم الحاسب
هاتف العمل	هـ / / /	مدة الخدمة الحكومية	اعتباراً من:
هاتف المنزل/ جوال	هـ / / /	مدة الخدمة بالمؤسسة	اعتباراً من:

الجهة / البلد	مراحل التعليم السابقة	الجهة / البلد	الخطوات العملية

لبرامج التدريبية التي سبق للمرشح الالتحاق بها في الداخل والخارج (آخر ثلاث برامج):

اسم البرنامج	تاريخ بدايته	مدتها	الجهة المنفذة	مقرها	التقدير	مدى ملائمتها للوظيفة

مدة البعثة	الدولة	تاريخ القرار	رقم قرار الإبعاث / الإيriad
الإبعاث / الإيriad المسبق للمرشح إن وجد	إيفاد داخلي	إعفاء خارجي	

نوعة:	<input type="checkbox"/> دبلوم عالي	المرحلة تحدى:	<input type="checkbox"/> درجة علمية	البرنامج المطلوب الحصول عليه:
نوعة:	<input type="checkbox"/> برنامج تدريسي خاص	نوعها:	<input type="checkbox"/> شهادة مهنية عنيا	<input type="checkbox"/> الابتعاث للدراسة
			<input type="checkbox"/> اخرى	<input type="checkbox"/> الابتعاث للتدريب
	التخصص الدقيق	التخصص العام		
	<input type="checkbox"/> بالبحث فتحل	<input type="checkbox"/> بالتراث فتهدى	<input type="checkbox"/> بالبحث والتراث معًا	<input type="checkbox"/> بالتراث والتربية الميداني
	مدة دراسة اللغة	/ /	٤٠ الواقع	/ /
	مدة الدراسة	/ /	٤٠ الواقع	/ /
نهائي <input type="checkbox"/>	صفة التسجيل	جامعة: الكلية:		
مشروع طلب: <input type="checkbox"/>		المدينة: الولاية: الدولة:		
		مقدار الدوام: _____		
		الجهة التعليمية المراد الإبتعاث او الإيادة لها		
		تاريخ بدء دراسة البرنامج المطلوب		
		تاريخ بدء دراسة اللغة		



## نموذج طلب إبعاث / إيفاد

دكتوراه		ماجستير		بكالوريوس		دبلوم		حاجة الجهة أو القسم للتخصص المعلوب
تخصص	عدد	تخصص	عدد	تخصص	عدد	تخصص	عدد	

التخصص:	الشعبة:	القسم	
مستوي الاداء الوظيفي:	العام التدرسي:	الفصل الأول:	العام التدرسي
مستوي الاداء الوظيفي:	العام التدرسي:	الفصل الأول:	
نص التوصية:	موعد حضور رقم:	موافقة مجلس القسم	
نص التوصية:	موعد حضور رقم:	موافقة مجلس الكلية	

موظفة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	جنسيتها:	اسم الزوجة رباعياً:	
مكان و تاريخ صدوره	(قم جواز العصر):	مكان وتاريخ الميلاد:	
المرحلة الدراسية	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	اسم المرافق
			-1
			-2
			-3
			-4
			-5
			-6

أسماها الشئين من أقاربك الموجودين في المملكة وعناوينهم (ويمكن الرجوع إليهم عند الضرورة) :

1- الاسم: <input type="text"/> العنوان: <input type="text"/>
2- الاسم: <input type="text"/> العنوان: <input type="text"/>

اقر أنا الموقـع أدناه إن جميع المعلومات والبيانات التي قـفت بـتعـينـتها اعلاـة صـحيـحة وـاتـحمل كـافـة المسـؤـليـات النـظامـيـة المـتـبـقـة عـن أي مـعـلـومـات خـاطـئـة أو نـاقـصـة (مـلاحظـة: لـنـيـتمـ النـظرـ فيـ أي طـلـبـ ماـ لـمـ تـكـنـ جـمـيعـ الحـقـولـ مـكـتمـلـاـ) كـمـاـ اـتـهـمـ أـنـهـ لـمـ يـسـبـقـ لـيـ الإـيـشـ أوـ الإـبعـاثـ أوـ إـنـهـاءـ الدـرـاسـةـ لـتـقـمـ الدـرـجـةـ المـقـدـمـ لـهـ إـلاـ بـعـدـ مـقـبـولـ منـ لـجـنةـ التـدـرـيـ

والـإـبعـاثـ (ارـفـاقـ المـسـتـدـ الرـسـميـ الذـيـ يـثـبـتـ ذـلـكـ)، وـأـنـيـ لـمـ تـمـ مـلـحـقـاـ بـأـيـ بـرـنـامـجـ تـدـريـيـ أوـ درـاسـيـ حالـيـاـ وـأـنـآـخـ بـرـنـامـجـ تـدـريـبـ خـارـجيـ التـحـقـتـ بـهـ مـضـىـ عـلـيـهـ أـكـثـرـ مـنـ عـامـ.

اسم المرشح:  التـوـقـيـع:  التـارـيخ:

ال تاريخ:	التوقيع:	الاسم:	منسق وحدة التعلويـر
ال تاريخ:	التوقيع:	الاسم:	عميد / مدير الوحدة
ال تاريخ:	التوقيع:	الاسم:	(رئيس وحدة التعلويـر)
ال تاريخ:	التوقيع:	الاسم:	(رئيس مجلس)
ال تاريخ:	التوقيع:	الاسم:	المدير العام

العنوان:	التاريخ:	رقم القرار:	قرارات لجنة التدريب
حصل على المؤهل <input type="checkbox"/> لم يحصل على المؤهل	تخرج في / / ١٤٢٩	تاريخ المعاشرة: / / ١٤٢٩	والإبعاث السابقة عن المبتعث / المؤهل
أنهيت بعثته / إيفاده بموجب القرار رقم:	وتاريخ / / ١٤٢٩	تاريخ المعاشرة: / / ١٤٢٩	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم وهي:

اعتماد المؤلف المختص:  التـوـقـيـع:  التـارـيخ: