

HRS7

طلب نذب

طبقاً لأحكام نصوص المواد ٨٤ ، ١٠١ ، ١٠٢ من القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ بشأن تنظيم الجامعات والمواد ٢٧٥ ، ٢٧٧ من لائحته التنفيذية والقرارات والتعليمات المعمول بها

بيانات مقدم الطلب

كلية - معهد /											
الاسم كاملاً /											
الرقم القومي /											
القسم العلمي /						الوظيفة الحالية /					

بيانات النذب

<input type="checkbox"/> كلي			نوع النذب			<input type="checkbox"/> جزئي		
<input type="checkbox"/> منح			حالة النذب			<input type="checkbox"/> إنهاء		
<input type="checkbox"/> تجديد			وقت النذب			<input type="checkbox"/> في أوقات العمل الرسمية		
<input type="checkbox"/> إنهاء			كل الوقت			<input type="checkbox"/> في غير أوقات العمل الرسمية		
<input type="checkbox"/> منح			غرض النذب			<input type="checkbox"/> عمل من أعمال الخبرة/إعطاء استشارات		
<input type="checkbox"/> تجديد			مدة النذب			لمدة : أيام النذب :		
<input type="checkbox"/> إنهاء			شهر			يوم		
			سنة					
			بداية النذب			٢٠ / /		
			نهاية النذب			٢٠ / /		
			جهة النذب					

توقيع مقدم الطلب وتاريخه

رأي القسم العلمي المختص

<input type="checkbox"/> موافق			<input type="checkbox"/> غير موافق / السبب :		
تاريخ موافقة مجلس القسم			٢٠ / /		
توقيع رئيس القسم					

مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية/المعهد

الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة	التاريخ
			٢٠ / /

رأي عميد الكلية/المعهد

<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق / السبب :	
تاريخ مجلس الكلية		٢٠ / /	
توقيع العميد			

مراجعة الإدارة العامة للموارد البشرية بالجامعة

الموظف المختص	المراجع	المدير العام	أمين الجامعة المساعد	أمين عام الجامعة
			لشئون الإدارية	

قرار رئيس الجامعة

<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق / السبب :	
يعتمد ،،		التاريخ	
		/ /	

موافقة جهة العمل المنتدب إليها  
 إيصال سداد صندوق التكافل (النذب الكلي)

المستندات المطلوبة

صورة بطاقة الرقم القومي سارية  
 ما يفيد سداد النسب المقرر للمجلس الأعلى للجامعات  
في حالة النذب لجامعة خاصة أو معهد خاص