



الرقم : _____
التاريخ : _____
المرفقات : _____
الموضوع : _____

نموذج رقم ٧

(نموذج طلب ترشيح للابتعاث / الايفاد)

أولا مقدم الطلب :											
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،											
أمل التكرم بالموافقة على طلب ابتعاثي/ايفادي إلى دولة () بمدينة ()											
لدرجة : في تخصص :											
تاريخ / / ١٤ هـ											
- معلومات عن الموظف:											
السجل المدني											
١/ الاسم											
٢/ تاريخ الميلاد:											
٣/ الدرجة العلمية الحالية :											
٤/ التخصص الحالي :											
٥ / مسمى الوظيفة :											
٦/ الوحدة الحالية :											
٦ الرقم الوظيفي:											
٧/ نوع الوظيفة () متعاقد () مترسم:											
٨/ الرتبة أو المستوى:											
٩/ رقم بطاقة تسجيل الهيئة السعودية:											
١٠/ تاريخ انتهاء البطاقة:											
ثانيا : موافقة الرئيس المباشر											
() نوافق على ذلك.											
() لا أوافق للأسباب التالية : (١).....(٢).....											
اسم الرئيس المباشر: وظيفته: توقيعه:.....											
ثالثاً موافقة المدير الطبي											
() نوافق على ذلك.											
() لا أوافق للأسباب التالية : (١).....(٢).....											
اسم المسنول: وظيفته: توقيعه:.....											
رابعاً : موافقة مدير المستشفى											
() نوافق على ذلك.											
() لا أوافق للأسباب التالية : (١).....(٢).....											
اسم المسنول: وظيفته: توقيعه:.....											