



## ( نموذج طلب بدل ندرة )

HR-ACA-F-32

|                                                                                                      |                   |  |                                                          |                        |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|----------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------|
|                                                                                                      |                   |  | الاسم رباعي                                              | البيانات<br>الوظيفية   |                            |
|                                                                                                      | رقم الملف الوظيفي |  | الكلية/جهة العمل                                         |                        |                            |
|                                                                                                      | المرتبة العلمية   |  | القسم الأكاديمي                                          |                        |                            |
| <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه |                   |  | آخر مؤهل علمي                                            | البيانات<br>الأكاديمية |                            |
|                                                                                                      | التخصص الدقيق     |  | التخصص العام                                             |                        |                            |
|                                                                                                      | القسم             |  | الكلية المتخرج منها                                      |                        |                            |
| <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم                                             |                   |  | ١- التخصص منصوص عليه ضمن التخصصات المستحقة لبديل الندرة. |                        | شروط<br>صرف<br>بديل الندرة |
| <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم                                             |                   |  | ٢- نسبة السعودة بالتخصص (٥٠٪) فأقل.                      |                        |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |  |                          |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--------------------------|-------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |  | الاسم                    | اعتماد<br>رئيس<br>القسم |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |  | التوقيع                  |                         |  |
| سعادة مدير عام الإدارة العامة للموارد البشرية<br>السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد:<br>بناءً على ما تقدم به الموضح بياناته/بياناتها أعلاه بطلب صرف بديل الندرة.<br>عليه نأمل التكرم بالاطلاع والتوجيه باستكمال اللازم حيال صرف البديل.<br>والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته. |         |  | اعتماد<br>عميد<br>الكلية |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | التوقيع |  | الاسم                    |                         |  |
| صورة من المؤهلات العلمية.<br>صورة من السجل الأكاديمي.<br>صورة من قرار التعيين.<br>قرار المباشرة بعد التعيين أو الابتعاث (انهاء بعثة).                                                                                                                                          |         |  | المرفقات                 |                         |  |