



## نموذج طلب بدل التفرغ لغير الأطباء من أعضاء هيئة التدريس (ومن في حكمهم)

		الاسم رباعي	البيانات الوظيفية	
	رقم الملف الوظيفي	الكلية/جهة العمل		
	المرتبة العلمية	القسم الأكاديمي		
<input type="checkbox"/> بورد أو <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> بكالوريوس زمالة		آخر مؤهل علمي	البيانات الأكاديمية	
	التخصص الدقيق	التخصص العام		
- هل لديه شهادة التصنيف والتسجيل المهني، ورخصة مزاولة المهنة سارية المفعول. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا - تاريخ مباشرة العمل الاكلينيكي ...../...../144 هـ - الموافق ...../...../202م - هل هو متقيد بمواعيد العمل الاكلينيكي <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا - هل يصرف أي مقابل مالي لعضو هيئة التدريس من قبل جهة العمل الاكلينيكي الذي يباشر به. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا				جهة العمل الاكلينيكي
	التاريخ	اسم الجهة		
	التوقيع	اسم المعتمد		
- التّقدم لصرف بدل التفرغ للأطباء. <input type="checkbox"/> موافقة <input type="checkbox"/> غير موافق - النّصاب التعليمي. <input type="checkbox"/> مكتمل <input type="checkbox"/> غير مكتمل				مرئيات الكلية
	التوقيع	رئيس القسم		
	التوقيع	عميد الكلية		
بناءً على ما تقدم به الموضح بياناته/بياناتها أعلاه بطلب صرف بدل التفرغ للأطباء، وحيث أنه: <input type="checkbox"/> استوفى متطلبات صرف البديل. <input type="checkbox"/> لم يستوفى متطلبات صرف البديل. عليه نوجه باستكمال اللازم.				الإدارة العامة للموارد البشرية
	التوقيع	مدير عمليات الموارد البشرية الأكاديمية		
	التوقيع	مدير عام الموارد البشرية		
• صورة من الجدول الدراسي. • صورة من مواعيد وعدد ساعات العمل الاكلينيكي. • صورة من شهادة التصنيف المهني، ورخصة مزاولة المهنة.				المرفقات