

مباشرة عمل لعضو هيئة تدريس

الاسم رباعي: الجنسية:

الكلية: القسم:

المؤهل العلمي: الدرجة العلمية:

هذا الجزء يعبأ من قبل المغتربين فقط:

تاريخ ختم الدخول:/...../..... تاريخ ختم الخروج:/...../.....

عدد أيام الغياب: مصحوب أو غير مصحوب: رقم جواز السفر:

توقيع عضو هيئة التدريس:

تاريخ مباشرة عمل:/...../.....

مدير مكتب شؤون أعضاء هيئة التدريس بالكلية

رئيس القسم العلمي:

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ:/...../.....

التاريخ:/...../.....

يعتمد:

عميد الكلية

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:/...../.....