

استمارة طلب صرف بدل إشراف

		اسم الموظف	تعباً من قبل مقدم الطلب
		المسمى الوظيفي	
		القسم	
		الرقم الوظيفي	
هاتف مكتب ..... فاكس ..... جوال ..... بريد إلكتروني .....		العنوان	
		مسمى الوظيفة المشرف عليها : ( ارفق صورة قرار التكليف )	طبيعة الإشراف
		طبيعة العمل :	
	إلى	الفترة من :	
أتعهد بصحة البيانات والمعلومات الموضحة أعلاه . الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ :			

تم الاطلاع و نوصي :		توصية عميد الكلية
<input type="checkbox"/> بصرف البديل له للمتقدم .	<input type="checkbox"/> عدم الصرف	
.....		
الاسم : أ.د/ صالح بن زيد المحسن      الوظيفة : عميد كلية الطب		توصية عميد الكلية
التوقيع : ..... التاريخ :		