نموذج التقديم للحصول على موافقة العمل التطوعي

معلومات الموظف			
الاسم الرباعي		الرقم الوظيفي	
المسمى الوظيفي		القسم	
البريد الإلكتروني		رقم الجوال	
تاريخ انتهاء التصنيف			

معلومات العمل التطوعي				
اسم الفرصة التطوعية				
اسم الجهة				
فترة التطوع	من		إلى	
وقت العمل التطوعي	○ خلال فترة الدوام الرسمي ○ خارج أوقات الدوام الرسمي			

شروط الموافقة على العمل التطوعي:

- يجب أن يكون العمل التطوعي في المجال الصحي ومتوافق مع وظيفة المتطوع.
- يجب الحصول على موافقة جهة العمل قبل بدء المشاركة في العمل التطوعي.
- إذا كان العمل التطوعي خلال فترة الدوام الرسمي أو خارج مدينة جدة يجب إرفاق صورة من طلب الإجازة للموظف.
- يجب أن يكون العمل التطوعي لدى جهات معترف بها رسميًا.
- يجب أن يكون تصنيف الهيئة السعودية للتخصصات الصحية ساري خلال فترة العمل التطوعي.

موافقة جهة العمل		
موافقة الرئيس المباشر	الاسم:	التوقيع:
تدقيق قسم شؤون الموظفين	الاسم:	التوقيع:
موافقة رئيس الجهة	أ.د. عبدالغني بن ابراهيم ميره	التوقيع:

ختم مستشفى الأسنان الجامعي