سعادة عميد التعلم الإلكتروني والتعليم عن بعد حفظه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يسعدني أن أرفق لسعادتكم بيان يوضح لأعضاء هيئة التدريس المكلفين للشعب المساندة لطلاب الانتساب بالبرنامج مدفوع التكاليف وفق التالي :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم البرنامج:** | **الانتساب** | **العام الجامعي:** | **14 / 14** | **الفصل الدراسي:** | الاول | **الفترة:** | من | **/ / 144** |
| الثاني | الى | **/ / 144** |
| الصيفي |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الرقم الوظيفي** | **الاســــــــم** | **المرتبة العلمية** | **عدد الشعب** | **مكافأة الساعة**  **(ريال)** | **إجمالي الاستحقاق**  **(ريال)** | **ملاحظــــات** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **الإجمالي / فقط لا غير .** | | | | | |  | |

نأمل من سعادتكم التكرم بإيعاز لمن يلزم بإكمال اللازم نظاماً.

وتقبلوا خالص تحياتي وتقديري،،،

عميد كلية  **الاسم : التوقيع :..............................**

سعادة المشرف العام على الادارة العامة للموارد الذاتية حفظه الله

سعادة عميد..................................................................... حفظه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نامل من سعادتكم التكرم بتعميد من يلزم بــ :

إكمال اللازم وصرف المستحقات المشار إليها أعلاه علماً بأن عدد الشعب الدراسية الموضحة أعلاه و اعداد الطلاب المسجلين بالمقررات متوافقة حسب ما هو مقرر ومعتمد لدينا.

أعداد الشعب الدراسية الموضحة أعلاه لا يتوافق مع ما هو مقرر ومعتمد لدينا، نامل التكرم بإكمال اللازم .

وتقبلوا خالص تحياتي وتقديري،،،

عميد التعلم الالكتروني والتعليم عن بعد **الاسم :** .................................. **التوقيع :** ..................................

القرار الإداري

يصرف لسعادة : ...................................و إجمالي عددهم (....) الموضحة أسمائهم أعلاه وذلك مقابل مكافأة التدريس حسب البرنامج والفترة وعدد الساعات الموضحة أعلاه من مخصص (.....................................................).

**المشرف العام**

**على الإدارة العامة للموارد الذاتية**

**د. حسام بن إبراهيم إسماعيل كتبي**

12-111-1

\*التقيد بما جاء في سياسات وتعليمات تنفيذ ميزانية للموارد الذاتية.