سعادة عميد القبول والتسجيل حفظه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يسعدني أن أرفق لسعادتكم بيان يوضح الشعب التدريسية لأعضاء هيئة التدريس المكلفين بالتدريس بالبرنامج مدفوع التكاليف وفق التالي :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **اسم البرنامج:** |  **الانتساب** |  **العام الجامعي:** |   |  **الفصل الدراسي:** |  الاول |  **الفترة:** | من | **00/00/1440هـ** |
|  الثاني | الى | **00/00/1440هـ** |
|  الصيفي |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الرقم الوظيفي** | **الاســــــــم** | **المرتبة العلمية** | **عدد الشعب** | **مكافأة الشعبة\*****(ريال)** | **إجمالي الاستحقاق****(ريال)** | **ملاحظــــات** |
| 1 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 8 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 9 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 10 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 11 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 12 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 13 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 14 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 15 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 16 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 17 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 18 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| 19 |  |  |  |  | 10.000 |  |  |
| الاجمالي / فقط |  |  |

نامل من سعادتكم التكرم بإيعاز لمن يلزم بإكمال اللازم نظاماً.

 وتقبلوا خاص تحياتي وتقديري،،،

**رئيس الجهة :** عميد كلية  **الاسم : أ. د. .................................. 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 الشعب الدراسية الموضحة أعلاه متوافقة حسب ما هو مقرر ومعتمد لدينا.

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

عميد القبول والتسجيل  **الاسم : أ. د. ......................................... التوقيع :........................**

القرار الإداري

يصرف لسعادة : (الأستاذ الدكتور / الدكتور / الأستاذ) / ..................................... وآخرون و إجمالي عددهم ( ..... ) الموضحة أسمائهم أعلاه وذلك مقابل مكافأة التدريس حسب البرنامج و الشعب الموضحة أعلاه.

**المشرف العام**

**على الإدارة العامة للموارد الذاتية**

 **د. حسام بن إبراهيم إسماعيل كتبي**

110-111-1

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