**بيان ساعات مراقبة الاختبارات (لأربع فترات فأقل)**

 سعادةالمشرف العام على الإدارة العامة للموارد الذاتية حفظه الله

 **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،**

 **يسعدني أن أرفق لسعادتكم بيان يوضح مكافأة مراقبة الاختبارات وفق التالي :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم البرنامج:** |  | **العام الجامعي:** |  | **الفصل الدراسي:** | * **الاول**
* **الثاني**
* **الصيفي**
 | **بداية الفصل :** |  **من** |  **/ / 14هـ** |
| **اسم المخصص:** |  | **نهاية الفصل :** |  **الى** |  **/ / 14هـ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **رقم الموظف** | **الاسم الثلاثي** | **مكافأة الساعة** | **فترة الاختبارات** | **إجمالي الساعات** | **المبلغ الاجمالي (ريال)** | **ملاحظات** |
| **الفترة الأولى****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة الثانية****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة الثالثة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة الرابعة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** |
| **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **الاجمالي /** |  |

**نأمل من سعادتكم التكرم بإيعاز لمن يلزم باكمال اللازم نظاماً.**

 **وتقبلو خاص تحياتي وتقديري،،،**

|  |
| --- |
| **رئيس الجهة :** ........................................ **الاسم : أ. د**. ................................................... **التاريخ: / / 14هـ التوقيع :**  ............................ |

القرار الإداري

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

**البرنامج والفترة وعدد المراقبات الموضحة أعلاه من مخصص (** ........................................ **)** .

**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.

**بيان ساعات مراقبة الاختبارات (لأربع فترات فأكثر)**

 سعادةالمشرف العام على الإدارة العامة للموارد الذاتية حفظه الله

 **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،**

 **يسعدني أن أرفق لسعادتكم بيان يوضح مكافأة مراقبة الاختبارات وفق التالي :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم البرنامج:** |  | **العام الجامعي:** |  | **الفصل الدراسي:** | * **الاول**
* **الثاني**
* **الصيفي**
 | **بداية الفصل :** |  **من** |  **/ / 14هـ** |
| **اسم المخصص:** |  | **نهاية الفصل :** |  **الى** |  **/ / 14هـ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **رقم الموظف** | **الاسم الثلاثي** | **مكافأة الساعة** | **فترة الاختبارات** | **إجمالي الساعات** | **المبلغ الاجمالي (ريال)** | **ملاحظات** |
| **الفترة الأولى****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة الثانية****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة الثالثة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة الرابعة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** |
| **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **الاجمالي /** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم البرنامج:** |  | **العام الجامعي:** |  | **الفصل الدراسي:** | * **الاول**
* **الثاني**
* **الصيفي**
 | **بداية الفصل :** |  **من** |  **/ / 14هـ** |
| **اسم المخصص:** |  | **نهاية الفصل :** |  **الى** |  **/ / 14هـ** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **رقم الموظف** | **الاسم الثلاثي** | **مكافأة الساعة** | **فترة الاختبارات** | **إجمالي الساعات** | **المبلغ الاجمالي (ريال)** | **ملاحظات** |
| **الفترة الخامسة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة السادسة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة السابعة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** | **الفترة الثامنة****من / / 14هـ** **إلى / / 14هـ** |
| **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** | **عدد المراقبات** | **عدد الساعات** | **المبلغ****المستحق** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **الاجمالي /** |  |

**نأمل من سعادتكم التكرم بإيعاز لمن يلزم باكمال اللازم نظاماً.**

 **وتقبلو خاص تحياتي وتقديري،،،**

|  |
| --- |
| **رئيس الجهة :** ............................................. **الاسم : أ. د.** ................................................ **التاريخ: / / 14هـ التوقيع :** ......................... |

القرار الإداري

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

**البرنامج والفترة وعدد المراقبات الموضحة أعلاه من مخصص (** .......................................**)** .

**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.