

استمارة معلومات لصرف تعويض تذاكر السفر للمتقاعدين مع الجامعة

نوع التعويض : ١- قدوم أول مرة المتقاعد المرفقين ٢- إجازة ٣- إنهاء خدمة []

الاسم	مقر التعاقد
المرتبة العلمية	الرقم الوظيفي
الكلية / القسم	رقم الجوال

المرافقون الذين يستحقون تذاكر على حساب الجامعة:

عدد	الاسم	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	ملاحظات
٢				
٣				
٤				

تعليمات وإقرار مصادقة على المعلومات

- ١- تملأ الاستمارة بدقة من قبل صاحب الطلب
- ٢- إرفاق صور تأشيرات الدخول في حال كان التعويض عن الاستقدام
- ٣- إرفاق صور الاقامات في حال كان التعويض عن الاجازة
- ٤- إرفاق صورة قرار إنهاء الخدمة في حال كان التعويض عن إنهاء الخدمة.
- ٥- يتم تسلم الطلب لإدارة الكلية ليتم الرفع به بعد استكمال جميع المتطلبات.
- ٦- لن تقبل المراجعات الفردية او الطلبات الواردة عن طريق صاحب الطلب.
- ٧- ملاحظة هامة: في حال الازدواجية بين طلب أمر الاركاب والتعويض سوف يؤدي إلى إلغاء الطلبين.

عضو هيئة التدريس	مصادقة رئيس القسم	مصادقة عميد الكلية
الاسم:	الاسم:	الاسم:
التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ	التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ	التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
	الوظيفة:	