

**رقم البعثة:**

**كليـــة الطــب العلاقات الثقافية**

استمارة بيانات وتعهد للعضو الموفد فى

**أجازة دراسية – بعثة (داخلية- خار جية- أشراف مشترك – مهمة علمية )**

**الاسم القسم الوظيفة الحالية**

/ /

/ /

/ /

**تاريخ التعين تاريخ التسجيل ( ماجستير- دكتوراه) تاريخ الميلاد**

**المستوى اللغوي البريد الالكتروني**

**التقدير العام عند التخرج التقدير في العمل لآخر عامين تليفون**

**التخصص الدقيق تمويل البعثة**

**نوع الإيفاد**

غير ذلك

اتفاق شخصي

اتفاقية دولية

**العنوان بالداخل**

**العنوان بالخارج**

**اسم الكفيل رباعي تليفون الكفيل**

**عنوان الكفيل**

**الغرض من الإيفاد واهميتة والعائد منه على القسم والكلية**

000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

**أقرار**

1. **ابلغ الكلية بإقرار قيام عند سفري وعند عودتي بإقرار عودة - وان لا أتزوج بأجنبية طوال مدة اجازتى**
2. **كما أتعهد بان التزم برد ما انفق على مدة أيفادى من اموال الدولة أو الجامعة فى حالة صدور قرار بفصلي أوعدم تحقيق ما تم أيفادى علية أوعدم العودة الى الجامعة بعد انتهاء الإيفاد وان أتعامل بمقتضى القوانين واللوائح والقواعد المنظمة التى أقرتها البعثات والجامعة في هذا الشأن**

**شاهدان من القسم يعرفون الضامن**

1. الاسم الوظيفة اعتماد أدارة الكلية
2. الاسم الوظيفة

العضو رئيس القسم عميد الكلية



**كلية الطب**

**العلاقات الثقافية**

**أخلاء طرف**

**الاســــــم : 0000..........00000000000000 الوظيفة 00000000000000بقسم 000000000000000000000000000**

**تاريخ الاخلاء / / 20 سبب الاخلاء : 000000000000000000000000000000000000**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م** | **أقســــــــام الكليــــــــة** | **توقيــــــع**  **أ0د/ رئيس القسم** |
| **1** | **القسم التابع له** |  |
| **2** | **الاستحقاقات** |  |
| **3** | **الحسابات** |  |
| **4** | **العلاقات الثقافية** |  |
| **5** | **البحوث العلمية** |  |
| **6** | **الخزينة** |  |
| **7** | **الخدمات الداخلية** |  |
| **8** | **القيد والحفظ** |  |
| **9** | **المشتريات والمخازن** |  |
| **10** | **الدراسات العليا** |  |
| **11** | **شئون هيئة التدريس** |  |
| **12** | **شئون الطلاب** |  |
| **13** | **رعاية الشباب** |  |
| **14** | **المكتبة** |  |
| **15** | **التأمينات والمعاشات** |  |
| **16** | **صندوق الزمالة (بالجامعة )** |  |
| **17** | **الرعاية الطبية ( بمستشفى التخصصى)** |  |

**امين الكلية**