الرقم:

التاريخ:

**طلب إيفاد لدورة تدريبية**

**معلومات عضو هيئة التدريس:** (تعبأ من قبل مقدم الطلب)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الرقم الوظيفي |  | الاسم |  |
| الكلية |  | القسم |  |
| الرتبة الأكاديمية |  | تاريخ الحصول على الرتبة |  |
| تاريخ التعيين |  | رقم الباحث الوطني  |  |
| عدد سنوات الخبرة  |  | عدد الأبحاث المنشورة  |  |
| توقيع مقدم الطلب |  | التاريخ |  |

**ملاحظة**: التفاصيل حول الدورة التدريبية في الصفحة الثانية

**توصية مجلس القسم (يرفق القرار)**

|  |
| --- |
| * نوصي بالموافقة
* نوصي بعدم الموافقة
 |
| رئيس القسم |  | التوقيع والتاريخ |  |

**توصية مجلس الكلية (يرفق القرار)**

|  |
| --- |
| * نوصي بالموافقة
* نوصي بعدم الموافقة
 |
| عميد الكلية  |  | التوقيع والتاريخ |  |

**تنسيب مجلس البحث العلمي**

|  |
| --- |
| * ننسب بالموافقة
* ننسب بعدم الموافقة
 |
| عميد البحث العلمي  |  | التوقيع والتاريخ |  |

**قرار رئيس الجامعة**

|  |
| --- |
| * موافق
* غير موافق
 |
| رئيس الجامعة |  | التوقيع والتاريخ |  |

**نسخة لكل من:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * عمادة البحث العلمي
 | * عمادة الكلية المعنية
 | * مدير الدائرة المالية
 | * مقدم الطلب
 |

**المرفقات:**

|  |  |
| --- | --- |
| * معلومات حول الدورة التدريبية
 | * قرارات المجالس بالخصوص
 |

**أولا: معلومات حول الدورة التدريبية:**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان الدورة التدريبية |  |
| مجال الدورة التدريبية |  |
| مكان انعقاد الدورة التدريبية |  |
| تاريخ انعقاد الدورة التدريبية |  |
| الفائدة المرجوة من الدورة التدريبية |  |
| الفئة المستهدفة  |  |
| مدة الدورة التدريبية بالأيام |  |
| رقم وعنوان مشروع البحث المدعوم (إن وجد) |  |

**ثانيا: معلومات حول الدورات التدريبية السابقة التي شارك فيها عضو هيئة التدريس** (إن وجدت)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ر.م** | **اسم الدورة التدريبية** | **مكان وتاريخ الانعقاد** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* تعبأ معلومات آخر ثلاث دورات تدريبية فقط

**ثالثا معلومات حول الدعم المطلوب من الجامعة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **البند** | مقدار الدعم المطلوب (د.أ) | ملاحظات |
| * نفقات سفر( تذاكر، تأشيرة،... الخ)
 |  |  |
| * مياومات
 |  |  |
| * رسوم الدورة التدريبية
 |  |  |
| * نفقات أخرى (حددها .......................... )
 |  |  |
| مجموع الدعم المطلوب من الجامعة (د.أ) رقماً وكتابةً |  |