

نموذج طلب صرف مستحقات برنامج تدريبي

جهة التدريب

	اسم الموظف
	رقم السجل المدني
	رقم التواصل
	الرقم الوظيفي
	الإدارة التابع لها
	مسمى البرنامج التدريبي
	تاريخ البرنامج التدريبي
	مدة البرنامج
	مقر البرنامج التدريبي

علماً بأن وسيلة السفر (التراكر)

خط سير	على حسابي	
	على حساب الجامعة	
	عن بعد	

التوقيع :

ملاحظة: يجب إرفاق صورة شهادة البرنامج التدريبي مع هذا النموذج وأن يتم تعبئة هذا النموذج إلكترونياً.