

الرقم:  
التاريخ: / / ١٤٤  
المرفقات:



المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم  
جامعة نجران  
الإدارة العامة للموارد البشرية  
إدارة تنمية الموارد البشرية

### نموذج طلب صرف مستحقات برنامج تدريبي

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

- ❖ مقر العمل:  نجران  شروره
- ❖ هل البرنامج التدريبي حضوري:  نعم  لا
- ❖ هل تم إصدار أمر إركاب من الجامعة:  نعم  لا

التوقيع:

**ملاحظة:** نأمل منكم تعبئة هذا النموذج وإرفاق صورة شهادة البرنامج التدريبي.

تعليمنا يحقق الرؤية