تعيين أستاذ مساعد بنظام التعاقد

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم الرباعي |  |
| الكلية |  | القسم |  |
| رقم الجوال |  | البريد الإلكتروني |  |

ضع علامة (√) في المربع المكتمل

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **الشهادة الأصلية أو خطاب مسجل الجامعة أو عميد الدراسات العليا.** | مكتمل غير مكتمل |
|  **كشف الدرجات ( للبكالوريوس والماجستير والدكتوراه )**  | مكتمل غير مكتمل |
| **نسخة من رسالتي ( الماجستير والدكتوراه ) إن وجدت على إيميل المجلس**  | مكتمل غير مكتمل |
| **توصية مجلس القسم.** | مكتمل غير مكتمل |
| **توصية مجلس الكلية.** | مكتمل غير مكتمل |
| **تعبئة نموذج السيرة الذاتية.** | مكتمل غير مكتمل |
| **صورة واضحة للبطاقة الشخصية ( الهوية الوطنية ).** | مكتمل غير مكتمل |
| **توقيع عضو المجلس العلمي على النموذج.** | مكتمل غير مكتمل |
| **المقابلة الشخصية.** | مكتمل غير مكتمل |

















الملاحظات

القسم الأول: يملأ من قبل المرشح.

[استمارة السيرة الذاتية لتعيين أعضاء هيئة التدريس]

1. البيانات الشخصية:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم المتقدم رباعياً | الأول | الأب | الجد | العائلة |
|  |  |  |  |

تاريخ الميلاد

جهة الميلاد

النوع

ذكر أنثى

1. الدرجات العلمية (يكتب اسم الدرجة بالكامل):

درجة البكالوريوس

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان رسالة الماجستير (إن وجد) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الدرجة باللغة العربية** |  |
| **اسم الدرجة باللغة الأجنبية** |  |
| **اسم الجامعة التي منحتها** |  |
| **اسم المدينة والبلد التابعة لها الجامعة** |  |
| **تاريخ الحصول عليها** |  | الموافق |  |
| **التخصص** |  | التقدير |  |
| ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة البكالوريوس والسجل الأكاديمي |

درجة الماجستير

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الدرجة باللغة العربية** |  |
| **اسم الدرجة باللغة الأجنبية** |  |
| **اسم الجامعة التي منحتها** |  |
|  **اسم المدينة والبلد التابعة لها الجامعة** |  |
| **تاريخ الحصول على درجة الماجستير** |  | الموافق |  |
| **التخصص العام** |  |
| **التخصص الدقيق** |  |
| **التقدير (إن وجد)** |  |
| ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة الماجستير والسجل الأكاديمي |

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان رسالة الماجستير (إن وجد) |  |

درجة الدكتوراه

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الدرجة باللغة العربية** |  |
| **اسم الدرجة باللغة الأجنبية** |  |
| **اسم الجامعة التي منحتها** |  |
| **اسم المدينة والبلد التابعة لها الجامعة** |  | التقدير |  |
| **تاريخ البدء في دراسة الدكتوراه** |  | الموافق |  |
| **تاريخ الحصول على درجة الدكتوراه** |  | الموافق |  |
|  ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة الدكتوراه والسجل الأكاديمي |

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان رسالة الدكتوراه (إن وجد) |  |

1. الوظائف التي شغلها قبل التقدم للوظيفة والمدة التي قضاها بكل وظيفة:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | مسمى الوظيفة | الجهة | المدة |
| **1** |  |  |  | من وإلى |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

1. المستندات التي يجب تقديمها:
	1. الوثائق التي تثبت الحصول على الدرجات العلمية:

(الشهادة الأصلية أو خطاب من مسجل الجامعة أو عميد الدراسات العليا)

* 1. شهادة الخبرة (إن وجدت).
	2. نسخة من (**رسالتي الماجستير والدكتوراه**) على البريد الإلكتروني للمجلس العلمي sc-nu@nu.edu.sa
1. النشاط البحثي للمرشح:
2. أي معلومات أخرى يرغب المرشح اضافتها:

القسم الثاني : خاص بالحاصلين على الزمالة بالكليات الصحية.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاريخ بدء التدريب السريري | تاريخ انهاءه | مدة التدريب السريري |
|  |  |  |
| عدد الوحدة | عنوان الأبحاث المنشورة مع إرفاق نسخة من الأبحاث المنشورة للحاصلين على الزمالة |
|  | *
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

القسم الثالث: للاستعمال الرسمي من قبل القسم المختص

|  |  |
| --- | --- |
| التخصص العام للمتقدم  |  |
| **الوظائف في هذا التخصص** | **على رأس العمل** | **مبتعث** | **سعودي** | **متعاقد** |
| أستاذ |  |  |  |  |
| أستاذ مشارك |  |  |  |  |
| أستاذ مساعد |  |  |  |  |
| محاضر |  |  |  |  |
| معيد |  |  |  |  |
| المجموع |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| التخصص الدقيق للمتقدم  |  |
| **الوظائف في هذا التخصص** | **على رأس العمل** | **مبتعث** | **سعودي** | **متعاقد** |
| أستاذ |  |  |  |  |
| أستاذ مشارك |  |  |  |  |
| أستاذ مساعد |  |  |  |  |
| محاضر |  |  |  |  |
| معيد |  |  |  |  |
| المجموع |  |  |  |  |

القسم الرابع: للإستعمال الرسمي من قبل مجلس القسم ومجلس الكلية.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تمت دراسة الطلب من قبل مجلس قسم** | **في جلسته** | **المنعقدة بتاريخ** | **المعتمد محضرها بخطاب عميد الكلية رقم** |
|  |  |  |  |
| التخصص العام للمتقدم وفق محضر القسم |  |
| التخصص الدقيق للمتقدم وفق توصية القسم |  |
| **تمت دراسة الطلب من قبل مجلس كلية**  | **في جلسته** | **المنعقدة بتاريخ** | **المعتمد محضرها بخطاب معالي رئيس الجامعة رقم** |
|  |  |  |  |
| التخصص العام للمتقدم وفق محضر الكلية |  |
| التخصص الدقيق للمتقدم وفق توصية مجلس الكلية |  |
| **رئيس القسم** | **التاريخ**  | **التوقيع** |
|  |  |  |
| **عميد الكلية** | **التاريخ** | **التوقيع** |
|  |  |  |
| **عضو المجلس العلمي ممثل الكلية** | **التاريخ** | **التوقيع** |
|  |  |  |