

طلب تعيين أستاذ مساعد (مبتعثي الجامعة)

			الاسم الرباعي
		القسم	الكلية
		البريد الإلكتروني	رقم الجوال

ضع علامة (√) في المربع		المتطلب
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	تعبئة نموذج السيرة الذاتية كاملاً.
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	توقيع رئيس القسم وعميد الكلية وعضو المجلس العلمي على النموذج.
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	وثيقة التخرج أو خطاب مسجل الجامعة أو عميد الدراسات العليا.
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	كشف الدرجات (للبكالوريوس والماجستير والدكتوراه) (إن وجد)
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	نسخة من رسالتي (الماجستير والدكتوراه) إن وجدت على البريد الإلكتروني للمجلس العلمي sc-nu@nu.edu.sa
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	توصية مجلس القسم (من خلال نظام مجالس).
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	توصية مجلس الكلية (من خلال نظام مجالس).
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	إفادة رئيس القسم بإلقائه محاضرة علمية حضورية يحضرها قيادات الكلية وأعضاء هيئة التدريس بالقسم.
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	إرفاق قرارات الابتعاث والتמיד وانتهاء البعثة.
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	صورة واضحة للهوية الوطنية.
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	شهادة الخبرة (إن وجدت)
<input type="checkbox"/> غير مكتمل	<input type="checkbox"/> مكتمل	لمنسوبي كلية الطب (أن تكون لديه وحدة بحثية منشورة أو مقبولة للنشر).

• ملاحظة:

- في حال عدم استكمال جميع المسوغات في ملف واحد وبالترتيب المذكور أعلاه، سيتم إعادة الطلب للكلية مما سيؤخر وقت إنجاز الطلب.
- يتم إرسال الموضوع من خلال نظام مجالس فقط، بعد عرضه على المجالس المعنية.

ملاحظات

استمارة السيرة الذاتية لتعيين أعضاء هيئة

القسم الأول: يملأ من قبل المرشح

1. البيانات الشخصية:

الاسم رباعياً	الاسم الأول	اسم الأب	اسم الجد	اسم العائلة
رقم السجل المدني:				
تاريخ الميلاد:	هـ	مكان الميلاد	الجنس:	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
جوال:	البريد الإلكتروني:			
تاريخ التعيين على وظيفة معيد بجامعة نجران				
تاريخ التعيين على وظيفة معيد خارج جامعة نجران				

2. الدرجات العلمية (يكتب اسم الدرجة بالكامل):

درجة البكالوريوس				
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		
الموافق	تاريخ الحصول على الماجستير	
التخصص		
التخصص الدقيق		
التقدير (إن وجد)		
عنوان رسالة الماجستير (إن وجد)		
ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة الماجستير والسجل الأكاديمي		

درجة الدكتوراه		
اسم الدرجة باللغة العربية		
اسم الدرجة باللغة الأجنبية		
اسم الجامعة التي منحتها		
اسم المدينة والبلد التابعة لها الجامعة		
الموافق	تاريخ البدء في دراسة الدكتوراه	
الموافق	تاريخ الحصول على الدكتوراه	
التخصص		
التخصص الدقيق		
عنوان رسالة الدكتوراه (إن وجد)		
ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة الدكتوراه والسجل الأكاديمي		

الرقم:

التاريخ: / / ١٤

المرفقات:

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

المدة		الجهة	مسمى الوظيفة
من	إلى		

4. الابتعاث:

الموافق	تاريخ الابتعاث
	الجامعة التي ابتعث إليها
	التخصص الذي ابتعث للحصول عليه
	الدرجة التي ابتعث للحصول عليه
لا	هل تم تمديد البعثة
	عدد مرات التمديد
	الفترة الإجمالية للتمديد

5. النشاط البحثي للمرشح:

6. أي معلومات أخرى يرغب المرشح اضافتها:

القسم الثاني: خاص بالحاصلين على الزمالة بالكلية الصحية

مدة التدريب السريري	تاريخ الانتهاء	تاريخ بدء التدريب السريري
عنوان الأبحاث المنشورة مع إرفاق نسخة من الأبحاث المنشورة للحاصلين على الزمالة		عدد الوحدة

القسم الثالث: للاستعمال الرسمي

التخصص العام للمتقدم			التخصص الدقيق للمتقدم				
الوظائف في هذا التخصص	العدد	سعودي	متعاقد	الوظائف في هذا التخصص	العدد	سعودي	متعاقد
أستاذ				أستاذ			
أستاذ مشارك				أستاذ مشارك			
أستاذ مساعد				أستاذ مساعد			
المجموع				المجموع			

القسم الرابع: للاستعمال الرسمي من قبل مجلس القسم ومجلس الكلية

تمت دراسة الطلب من قبل مجلس قسم	في جلسته	المنعقدة بتاريخ	المعتمد محضرها بتاريخ
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 بتاريخ
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