

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

طلب تعيين أستاذ مساعد (مبتعثي الجامعة)

الاسم الرباعي	
القسم	الكلية
البريد الإلكتروني	رقم الجوال

في حال عدم انطباق أي متطلب، فيبقى الاختيار فارغاً.

المتطلب	وضع علامة (✓) في المربع
تعبئة نموذج طلب تعيين أستاذ مساعد كاملاً.	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
توقيع رئيس القسم وعميد الكلية وعضو المجلس العلمي على النموذج.	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
وثيقة التخرج أو خطاب يفيد بأن المبتعث تم منحه الدرجة، ومؤهلات جميع المرادل السابقة.	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
كشف الدرجات (للبكالوريوس والماجستير والدكتوراه) ومعادلة الشهادات.	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
نسخة من رسالتي (الماجستير والدكتوراه) إن وجدت، ويتم إرسالها على البريد الإلكتروني sc-info@nu.edu.sa	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
توصية مجلس القسم (من خلال نظام مجالس).	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
توصية مجلس الكلية (من خلال نظام مجالس).	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
إفادة رئيس القسم بإنقائه محاضرة علمية حضورية يحضرها قيادات الكلية وأعضاء هيئة التدريس بالقسم.	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
إرفاق جميع قرارات الابتعاث والتدديد وإنتهاء البعثة.	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
صورة واضحة من الهوية الوطنية.	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
شهادة الخبرة (إن وجدت).	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل
لمنسوبي كلية الطب (أن تكون لديه وحدة بحثية منشورة أو مقبولة للنشر).	<input type="checkbox"/> مكتمل <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل

- **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:

اسم العائلة	اسم الجد	اسم الأب	الاسم الأول	الاسم رباعياً
رقم السجل المدني:				
<input checked="" type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	الجنس:		مكان الميلاد	هـ تاريخ الميلاد:
		البريد الإلكتروني:	جوال:	
		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
	الموافق	تاريخ الحصول عليها
	التقدير	التخصص

ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة البكالوريوس والسجل الأكاديمي (ومعادلة الشهادة للشهادات من خارج المملكة)

تعليمنا يحقق الرؤية

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
		الشخص الدقيق
		التقدير (إن وجد)
		عنوان رسالة الماجستير (إن وجد)

ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة الماجستير والسجل الأكاديمي (ومعادلة الشهادة للشهادات من خارج المملكة)

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
		الشخص الدقيق
		عنوان رسالة الدكتوراه (إن وجد)

ملاحظة: ارفاق نسخة من وثيقة الدكتوراه والسجل الأكاديمي

تعاليمنا يحقق الرؤية



الرقم: ٢٠١٤/٦/٣٠ التarih: ٢٠١٤/٦/٣٠ المرفقات:

3. الوظائف التي شغلها قبل التقديم للوظيفة والمدة التي قضتها بكل وظيفة (في جامعة نجران أو خارجها) مرتبة حسب الأحدث:

المعدة		الجهة	مسمى الوظيفة
إلى	من		

4. الابتعاث لآخر مرحلة:

الموافق	تاریخ الابتعاث
الجامعة التي ابتعث إليها	التخصص الذي ابتعث للحصول عليه
الدرجة التي ابتعث للحصول عليه	هل تم تتمديد البعثة
نعم	هل تم تتمديد البعثة
	عدد مرات التمديد
	الفترة الإجمالية للتمديد

٥. النشاط البحثي للمرشح:

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

٦. أي معلومات أخرى يرغب المرشح إضافتها:

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

الرؤية الـيـدـقـقـةـ

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

١٤ / / ٢٠١٧

القسم الثاني: خاص بالحاصلين على الزمالة بالكليات الصحية

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

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

القسم الثالث: للاستعمال الرسمي

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

القسم الرابع: للاستعمال الرسمي من قبل مجلس القسم ومجلس الكلية

المعتمد مدحجزها بتاريخ	المنعقدة بتاريخ	في جلسه	تمت دراسة الطلب من قبل مجلس قسم
			الخبير العام للمتقدم وفق محضر القسم
			الخبير الدقيق للمتقدم وفق توصية القسم
المعتمد مدحجزها بتاريخ	المنعقدة بتاريخ	في جلسه	تمت دراسة الطلب من قبل مجلس كلية
			الخبير العام للمتقدم وفق محضر الكلية
			الخبير الدقيق للمتقدم وفق توصية مجلس الكلية
التواقيع	التاريخ		رئيس القسم
التواقيع	التاريخ		عميد الكلية
التواقيع	التاريخ		عضو المجلس العلمي ممثل الكلية

تعليمنا يحقق الرؤية