

نموذج طلب نقل جامعي للطلّابات
لزيارّة جهة خارجيّة



يوم وتاريخ الزيارة		وقت الزيارة	
		الذهاب	العودة
مقدمة الطلب	الاسم	الرقم الوظيفي	
	الكلية	رقم الجوال	
	القسم	التوقيع	
المقرر الدراسي		عدد الطالبات	
المخرج التعليمي الذي تخدمه الزيارة			
اسم الموقع المطلوب زيارته			
نوع الموقع		<input type="checkbox"/> مستشفى <input type="checkbox"/> مركز طبي <input type="checkbox"/> مدرسة / روضة <input type="checkbox"/> مركز بحثي <input type="checkbox"/> محمية <input type="checkbox"/> أخرى	
وصف الموقع		نسائي فقط: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا ملاحظات	
وصف تفصيلي لبرنامج الزيارة			
المرافقات	الاسم	الوظيفة	
	١-	<input type="checkbox"/> موظفة	<input type="checkbox"/> عضو هيئة تدريس
	٢-	<input type="checkbox"/> موظفة	<input type="checkbox"/> عضو هيئة تدريس
	٣-	<input type="checkbox"/> موظفة	<input type="checkbox"/> عضو هيئة تدريس
	٤-	<input type="checkbox"/> موظفة	<input type="checkbox"/> عضو هيئة تدريس
المرفقات المطلوبة		<input type="checkbox"/> موافقات أولياء أمور الطالبات - نموذج رقم-٢ (إجباري) <input type="checkbox"/> قائمة بجميع أسماء الطالبات وأرقامهم الجامعية - نموذج رقم-٣ (إجباري) <input type="checkbox"/> موافقة الجهة المستضيفة (إذا لزم)	

الختم	مرفقات	
	وكيلة القسم	التوقيع
	وكيلة الكلية	التوقيع
	عميدة أقسام	التوقيع
	

السادة إدارة الأمن: تفادياً لتأخير الطالبات في الخروج، نرجو من سعادتكم في حال وجود مشكلة عند خروج الطالبات، سرعة التواصل على الرقم لحل الإشكالية مع الشكر.

نموذج قوائم الطالبات لزيارة جهة خارجية
نموذج رقم- ٣



يوم وتاريخ الزيارة	اسم موقع الزيارة
المقرر الدراسي	عدد الطالبات

م	اسم الطالبة	الرقم الجامعي	البريد الإلكتروني
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			
٩			
١٠			
١١			
١٢			
١٣			
١٤			
١٥			
١٦			
١٧			
١٨			
١٩			
٢٠			
٢١			
٢٢			

السادة إدارة الأمن، يؤكد قسم على احتفاظه بنماذج موافقات أولياء الأمور على الخروج للزيارة الخارجية (نموذج رقم- ٢) كاملة وموقعة لجميع الطالبات في القائمة أعلاه. نرجو من سعادتكم تسهيل خروجهن من المدينة الجامعية.

وكيلة القسم: التوقيع: التاريخ: