**وزارة التربية و التعليم**

**طلب صرف تعليم إضافي**

........................................................................................................................

**مديرية التربية والتعليم /Lewa**

مدرسة School

الاسم : TeacherName مشترك في الضمان الاجتماعي : نعم لا

الرقم الوطني : TeacherNNo رقم الاشتراك في الضمان الاجتماعي ( )

المؤهل العلمي و التخصص : Cert

المادة و المرحلة التي يدرسها : .................................................

يطلب لي من وزارة التربية و التعليم مبلغ و قدره : .................................................

بدل قيامي بالتعليم الإضافي بناء على تكليف مدير التربية و التعليم بكتابه رقم .....................

تاريخ : / / وذلك عن الفترة من صباح يوم : ..................... و لغاية مساء يوم : ...................

واقبلوا الاحترام

التاريخ : Date التوقيع :

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**إجراءات مدير المدرسة:**

عدد أيام الغياب ( ) و تواريخها

المذكور : انفك / مستمر

أصادق على صحة المطالبة أعلاه اسم مدير المدرسة Director

التوقيع و الخاتم الرسمي

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**إجراءات مديرية التربية:**

أصادق على صحة المطالبة أعلاه , علما أن المذكور ليس موظفا و لا معلما على رأس عمله :

رئيس .ق.ش. الموظفين الاسم : ............................... التوقيع :

رئيس .ق.الشؤون المالية الاسم : ............................... التوقيع :

قسم الرقابة الداخلية الاسم : ............................... التوقيع :

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**إجراءات مدير التربية:**

أصادق على صحة المطالبة أعلاه مدير التربية و التعليم

الاسم و التوقيع :

الخاتم الرسمي

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

المرفقات:

1. - صورة عن المؤهل العلمي
2. - صورة عن كتاب التكليف
3. – صورة عن هوية الاحوال المدنية ( لغايات الضمان الاجتماعي )