

ä	بالدراس	طلب التحاق	
ِطْيِفِي	ا الرقم الو		أنا الموظف
ت بطلب التحاق بالدر اسة في	قد تقدمت		الشاغل لوظيفة
وقد	ص	التخصي	
ط أتحمل كافة المسؤولية.	حال الإخلال بأي شرد	دناه وأتعهد بالعمل بها وفي	اطلعت على الشروط أ
. التالية: _	راساتهم استيفاء الشروط	واطنين الراغبين في استكمال د	يتوجب على الموظفين الم
	دارة أو القطاع.	لمدير المباشر، والمدير التنفيذي للإ	• الحصول على موافقة ا
		ة على سير العمل وانتظامه.	• ألا تؤثر مواعيد الدراس
	ة الثانية ظهراً.	فترة المسائية وأن لا تبدأ قبل الساعا	• أن تكون الدراسة في ال
		ي المؤسسة عن ستة أشهر	• أن لا تقل مدة الخدمة ف
	معتمد	قييم أداء ضمن نظام إدارة الأداء الد	 أن يكون حاصلاً على i
، بها من قبل وزارة التربية والتعليم	ر الكليات الجامعية المعترف التخصيص ومدة الدراسة.	قبول أكاديمي من إحدى المعاهد أو موضحاً مستوى التحصيل العلمي و	 أن يكون حاصلاً على العالي والبحث العلمي
		ن أكثر من منحة دراسية.	• أن لا يجمع الموظف بي
	الدر اسي المعتمد	الدراسة بشكل منتظم ووفقاً للجدول	• المواظبة على حضور
 الانتهاء من الدراسة خلال المدة المقررة والمعتمدة. 			
 عدم تغيير التخصص أو الجامعة دون موافقة مسبقة من الإدارة. 			
لمي.	أو بسبب ضعف تحصيله الع	له من جهة در اسية لأسباب تأديبية	• أن لا يكون قد سبق فص
سبب کا <i>ن.</i>	ال التوقف عن الدراسة لأي	بلاغ إدارته والموارد البشرية في ح	• يتوجب على الموظف
			ملحظة:
		خة من قبول الالتحاق من الجهة العلمية	 يرجى إرفاق نســــــــــــــــــــــــــــــــــــ
		خة من الجدول الدراسي المعتمد.	 يرجى إرفاق نسح
التاريخ	التوقيع	الاسم	
			مقدم الطلب
			الرئيس المباشر

المدير التنفيذي للقطاع المدير التنفيذي للقطاع