



نموذج عدم تجديد عقد متعاقد  
للعام الجامعي ١٤٣ / ٢٠١ م

البيانات الشخصية للمتعاقد:

		القسم:		الكلية:	
اسم العائلة	اسم الجد	اسم الأب	الاسم الأول	الاسم حسب جواز السفر:	
		الجنسية:	الرقم الوظيفي:		
		رقم جوال المرشح:	تاريخ بدء العمل بالجامعة:		
( ) مدرس لغة	( ) محاضر	( ) أستاذ مساعد	( ) أستاذ مشارك	( ) أستاذ	المرتبة العلمية:
		التخصص	التخصص العام:		
عدد أعضاء التخصص في القسم:					
( ) لا	( ) نعم	مكلف بالعمل في جهة أخرى داخل الجامعة:			
ذكر اسم الجهة المتعاون معها في الجامعة:					
.....				الأعمال التي كلف بها	
.....				خلال عمله بالكلية:	
<input type="checkbox"/> رغبة الكلية		<input type="checkbox"/> رغبة عضو هيئة التدريس المتعاقد		سبب عدم التجديد:	
( ) لا	( ) نعم	• شكوى الطلاب:			
( ) لا	( ) نعم	• عدم التعاون مع القسم:			
( ) لا	( ) نعم	• عدم الالتزام بالمحاضرات والأعمال المكلف بها			
• أسباب أخرى: .....					
.....					
.....					
عميد الكلية		وكيل الكلية للشؤون التعليمية		رئيس القسم	
الاسم:		الاسم:		الاسم:	
التوقيع:		التوقيع:		التوقيع:	

❖ ملاحظة: يجب إبلاغ عضو هيئة التدريس المتعاقد برغبة الجامعة بعدم تجديد العقد قبل شهرين من انتهاء العقد على الأقل.

❖ يجب إرفاق استمارة تقييم الأداء لعضو هيئة التدريس.