



نموذج تجديد عقد متعاقد (١٠ سنوات - ٦٠ عام - محاضر)

الاسم:	الرقم الوظيفي:	الجوال:	
الكلية:	القسم:	التخصص الفرعي:	
الجنسية:	الحالة:	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	عدد سنوات الخدمة بالجامعة:
الحالة:	تجاوز الـ ١٠ سنوات <input type="checkbox"/>	تجاوز الـ ٦٠ سنة <input type="checkbox"/>	محاضر <input type="checkbox"/>
عدد أعضاء القسم:	متوسط الساعات في الفصل:		
مكلف بالعمل في جهة أخرى داخل الجامعة:	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	في حالة نعم أذكر الجهة:	
مدى الحاجة لخدماته:	عالية <input type="checkbox"/>	متوسطة <input type="checkbox"/>	منخفضة <input type="checkbox"/>

مميزات الحاجة لخدماته

عميد الكلية

رئيس القسم

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع: