



حقيبة

« فتح الملف »

❖ تعبئة الصفحة (3) نموذج (A-1) بالحاسب الآلي وترسل نسخة معتمدة من القسم والكلية إلى إدارة الابتعاث والتدريب ونسخة على البريد الإلكتروني الخاص بإدارة الابتعاث المدون أسفل الصفحة.

❖ تعبئة الصفحة (4) نموذج (A-1-1) بالحاسب الآلي وترسل نسخة معتمدة من القسم والكلية إلى إدارة الابتعاث والتدريب ونسخة على البريد الإلكتروني الخاص بإدارة الابتعاث المدون أسفل الصفحة.

الخاص

بالابتعاث الخارجي

(A-1)



قائمة بالمستندات والمرفقات المطلوبة في فتح الملف والضمان المالي "الابتعاث الخارجي"

الجهة المسئولة	م	الوثائق والنماذج	تحقق	لم يتحقق
عميد الكلية	١	التوقيع على نموذج فتح الملف رقم (A-1) الخاص بـ «الابتعاث الخارجي»، واعتماده مع ضرورة ختمه بالختم الرسمي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	٢	التوقيع على نموذج التعهد رقم (A-1-1) الخاص بـ «الابتعاث الخارجي»، واعتماده مع ضرورة ختمه بالختم الرسمي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
رئيس القسم	٣	التوقيع على نموذج فتح الملف رقم (A-1) الخاص بـ «الابتعاث الخارجي»، واعتماده.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	٤	التوقيع على نموذج التعهد رقم (A-1-1) الخاص بـ «الابتعاث الخارجي»، واعتماده.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صاحب الطلب	٥	تعينة نموذج فتح الملف رقم (A-1) الخاص بـ «الابتعاث الخارجي».	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	٦	تعينة نموذج التعهد رقم (A-1-1) الخاص بـ «الابتعاث الخارجي».	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	٧	صورة من الهوية الوطنية وكمرت العائلة سارية المفعول.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	٨	صورة من قرار التعيين موضحاً به (رقم الصادر والتاريخ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	٩	صورة عقد النكاح و صورة الإقامة (للزوج غير السعودي).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	١٠	صورة من الهوية الوطنية للمحرم المرافق.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	١١	صورة من جواز السفر ساري المفعول.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	١٢	صورة مصدقة للمؤهلات العلمية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

تنويه: الرجاء ترتيب المعاملة بحسب التسلسل أعلاه ، مع إرفاق القائمة في المقدمة .



إدارة الابتعاث والتدريب

نموذج: (A-1)

نموذج فتح ملف وضمان مالي للمرشح/ة للابتعاث الخارجي

الموكر

سعادة المشرف على إدارة الابتعاث والتدريب

نهدبكم أطيب التحيه والتقدير وبعد ...

فيطلب لنا أن نرفق إليكم البيانات المطلوبة للمرشح/ة للابتعاث لإجراء ما يلزم حيال فتح ملف بإدارة الابتعاث والتدريب لحين استكمال إجراءات الابتعاث .

البيانات الشخصية (1)			
الاسم	اسم الأب	اسم الجد	اسم العائلة
First Name	Grandfather's Name	Father's Name	Last Name
الجنس	أنثى <input type="radio"/> نكر <input type="radio"/>	السجل المدني	
تاريخ الميلاد	انقر هنا لإدخال بيانات.	العمر	الحالة الاجتماعية
البريد الإلكتروني			عزبة/ة <input type="radio"/> متزوج/ة <input type="radio"/>
رقم الجوال	رقم اتصال آخر		
البيانات الوظيفية (2)			
نوع الكادر	أخرى: <input type="radio"/> فني <input type="radio"/> صحي <input type="radio"/> إداري <input type="radio"/> تعليمي <input type="radio"/> أكاديمي <input type="radio"/>		
الوظيفة	أخرى: <input type="radio"/> موظف <input type="radio"/> مدرس لغة <input type="radio"/> معيد <input type="radio"/> محاضر <input type="radio"/>		
التخصص الوظيفي	الرقم الوظيفي		
جهة العمل	القسم/الإدارة		
رقم قرار التعيين	بتاريخ		انقر هنا لإدخال بيانات.
آخر مؤهل	الزمالة الطبية <input type="radio"/> الدكتوراة <input type="radio"/> الماجستير <input type="radio"/> البكالوريوس <input type="radio"/> الدبلوم <input type="radio"/> الثانوية <input type="radio"/>		
بيانات الابتعاث المطلوبة (3)			
الدولة المراد الابتعاث إليها (خارجياً)	1- <input type="text"/>	2- <input type="text"/>	3- <input type="text"/>
الدرجة العلمية المطلوبة	<input type="checkbox"/> بونامج تدريبي	<input type="checkbox"/> دبلوم	<input type="checkbox"/> تجسير
	<input type="checkbox"/> زمالة طبية	<input type="checkbox"/> تخصص دقيق	<input type="checkbox"/> تخصص إكلينيكي
دراسة اللغة	لا <input type="radio"/> نعم <input type="radio"/>		
مدة الابتعاث	ست سنوات <input type="radio"/> أخرى: <input type="radio"/>	خمسة سنوات <input type="radio"/>	اربع سنوات <input type="radio"/> ثلاث سنوات <input type="radio"/> سنتان <input type="radio"/> سنة <input type="radio"/>
التخصص العلمي المطلوب	باللغة العربية	باللغة الإنجليزية	
العام			
الدقيق			
الاعتماد (4)			
الصفة	رئيس القسم / نائبة القسم	عميد الكلية / وكيلا الكلية	الختم الرسمي للجهة
الاسم			
التوقيع			
التعليمات	نرجو الالتزام بالتعليمات التالية وإرفاق المستندات الموضحة أدناه:		
	☞ تعبئة النموذج عن طريق الحاسب الآلي.	☞ اعتماد النموذج من القسم والكلية مع ختم الجهة .	☞ ويرسل النموذج الى البريد الإلكتروني المدون أدناه. ast@taibahu.edu.sa و asttaibah@hotmail.com
المرفقات	1- صورة من الهوية الوطنية وكرت العائلة سارية المفعول. 2- صورة من قرار التعيين موضح أ به (رقم الصادر والتاريخ). 3- صورة عقد النكاح و صورة الإقامة (للزواج غير السعودي). 4- صورة من الهوية الوطنية للمحرم المرافق. 5- صورة من جواز السفر ساري المفعول. 6- صورة مصدقة للمؤهلات العلمية. 7- نموذج التعهد (A-1-1) للابتعاث الخارجي.		



نموذج: (A-1-1)

نموذج تعهد للابتعاث الخارجي

الاسم	اسم الأب	اسم الجد	اسم العائلة
الجنس	أنثى <input type="radio"/> ذكر <input checked="" type="radio"/>	السجل المدني	
تاريخ الميلاد	انقر هنا لادخال البيانات	العمر	الحالة الاجتماعية عزبة/ <input type="radio"/> متزوج/ة <input checked="" type="radio"/>
البريد الإلكتروني			
رقم الجوال	رقم آخر		
جهة العمل	القسم/الإدارة		

<p>أتعهد بصحة البيانات أعلاه ، وأن التزم بما يلي:</p> <p>(1) أن التزم بلائحة (الابتعاث والتدريب لمنسوبي الجامعات).</p> <p>(2) أن التزم بأنظمة ولوائح وقوانين المملكة العربية السعودية.</p> <p>(3) أن التزم بأنظمة وقوانين جامعة طيبة أو بما يرادني منها عبر الملحقية الثقافية السعودية.</p> <p>(4) أن التزم بما ينص عليه قرار ابتعائي.</p> <p>(5) أن أقوم بخدمة جامعة طيبة بعد عودتي من البعثة مدة تعادل فترة ابتعائي على حساب الجامعة.</p> <p>(6) أن التزم بتزويد جامعة طيبة ببيانات الاتصال الخاصة بي بعد وصولي إلى مقر البعثة وتحديثها بشكل دوري.</p> <p>(7) أن أبلغ الجهة التي أدرس بها بتفويض المشرف الأكاديمي بالملحقية الثقافية السعودية بالحصول على أي معلومات عن وضعي الدراسي متى رغب في ذلك.</p> <p>(8) ألا أتزوج من أجنبي/أجنبية إلا بموافقة جهة الاختصاص بالمملكة العربية السعودية.</p> <p>(9) أن أكون حسن السيرة والسلوك في الخارج وألا أقوم بأي عمل يتنافى مع تعاليم الإسلام أو يخل بسمعة البلاد أو يسيء إلى الوطن.</p> <p>(10) أن أحمل كافة الإجراءات والقرارات التي قد تتخذها الجامعة أو السلطات المعنية بحقي في حال إخلالي بأي من بنود التعهد أعلاه.</p> <p>وعلى ذلك جرى التوقيع،،،</p> <p>اسم المرشح/ة: _____ التوقيع: _____</p>	<p>(1)</p> <p>(2)</p> <p>(3)</p> <p>(4)</p> <p>(5)</p> <p>(6)</p> <p>(7)</p> <p>(8)</p> <p>(9)</p> <p>(10)</p>
--	--

اسم ولي أمر المرشحة / كفيل المرشح	صلة القرابة	العنوان	السجل المدني
		رقم الجوال	البريد الإلكتروني
		التوقيع	رقم آخر

<p>أنا ولي أمر المرشحة للابتعاث الموضحة بياناتها أعلاه ، أتعهد بمرافقة المبتعثة في مقر بعثتها طيلة فترة ابتعاثها ، وفي حال تعذر علي مراقبتها فإني سأرشح محرمًا بديلاً بنوب عني ، وسأزود إدارة الابتعاث والتدريب بجامعة طيبة باسمه في حينها .</p> <p>اسم ولي أمر المرشحة: _____ التوقيع: _____ التاريخ: / /</p>	<p>(4)</p>
--	------------

اسم المحرم البديل	السجل المدني	رقم الجوال


الصفة	رئيس القسم / نائبة القسم	عميد الكلية / وكالة الكلية
الاسم		
التوقيع		

2- اعتماد النموذج من القسم والكلية مع ختم الجهة.

1- تعبئة نموذج التعهد عن طريق الحاسب الآلي وترسل نسخة على البريد الإلكتروني المدون أدناه.

التعليمات

ملاحظات أو مقترحات:



إدارة الابتعاث والتدريب