

(بطاقة طلب دراسة بنظام الدراسة في الفترة المسائية)

السجل المدني	يعبأ هذا الجزء من قبل الموظفة: <input type="checkbox"/>
الاسم:	<input type="checkbox"/>
آخر مؤهل علمي تم الحصول عليه:	<input type="checkbox"/>
التخصص:	<input type="checkbox"/>
التقدير:	<input type="checkbox"/>
تاريخه:	<input type="checkbox"/>
العمل الحالي:	<input type="checkbox"/>
مقر العمل:	<input type="checkbox"/>
الإدارة التعليمية:	<input type="checkbox"/>
مدة الخدمة:	<input type="checkbox"/>
تقويم الأداء الوظيفي لآخر عامين:	<input type="checkbox"/>
الرئيس المباشر:	<input type="checkbox"/>
الاسم:	<input type="checkbox"/>
التوقيع:	<input type="checkbox"/>
الختم:	<input type="checkbox"/>
التاريخ:	<input type="checkbox"/>

يصادق هذا الجزء من قبل إدارة التدريب و الإبتعاث بمحافظة الخرج: <input type="checkbox"/>	
معلومات مفصلة عن القبول: <input type="checkbox"/>	
جهة الدراسة وفقاً للقبول:	الدرجة العلمية:
التخصص المطلوب دراسته:	<input type="checkbox"/>
مدة الدراسة وفقاً للقبول:	تاريخ البدء الفعلي للدراسة:
المعدل الدراسي:	ما حققته الدراسة خلال مدة الدراسة:
الموظفة المختصة: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الاسم:	التوقيع:
الختم:	التاريخ:

يعبأ هذا الجزء من قبل مديرة / رئيسة إدارة التدريب و الإبتعاث: <input type="checkbox"/>	
سعادة المساعد / للشؤون التعليمية بمحافظة الخرج	المحترمة <input type="checkbox"/>
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نرفق لسعاتكم طلب الوظيفة الموضح اسمها وبياناتها أعلاه للدراسة المسائية لانطباق الشروط عليها . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نأمل اطلاع سعادتكم والتأشير . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
والله يحفظكم ، ، ، <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مديرة / رئيسة إدارة التدريب و الإبتعاث <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أمل حمد الجمعان <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

يعبأ هذا الجزء من قبل مساعد المدير للشؤون التعليمية بمحافظة الخرج: <input type="checkbox"/>	
سعادة مدير التعليم بمحافظه الخرج .	المحترم <input type="checkbox"/>
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تجدون برفقه مسوغات طلب الموافقة على الدراسة المسائية للموظفة الموضح اسمها وبياناتها أعلاه لتوقيع القرار المرفق في حال موافقه سعادتكم عليه. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
والله يحفظكم ، ، ، <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المساعد للشؤون التعليمية (بنات) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
شادية بنت سعيد الوادعي <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>