

طلب انتهاء خدمة (معيد/مدرس مساعد)

طبقاً لحكم نص المادة ٦٩ و ٧٠ من القانون رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ بشأن الخدمة المدنية
ونصوص المواد من ١٦٨ حتى ١٨٥ من لائحته التنفيذية والقرارات والتعليمات المعمول بها

بيانات مقدم الطلب

كلية - معهد /	
الاسم كاملاً /	
الرقم القومي /	
القسم العلمي /	الوظيفة الحالية /
الرقم التأميني /	العنوان /

طلب استقالة

<input type="checkbox"/> لأسباب خاصة	<input type="checkbox"/> مسببة/سبب الاستقالة
اعتباراً من / / ٢٠	توقيع مقدم الطلب
تاريخ تقديم الطلب / / ٢٠	

طلب إنهاء الخدمة من جهة العمل

<input type="checkbox"/> انقطاع عن العمل	<input type="checkbox"/> تجاوز مدة اجازة	<input type="checkbox"/> أخرى :
اعتباراً من / / ٢٠		

رأي القسم العلمي المختص

<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق/السبب :
مجلس القسم بجلسته المنعقدة بتاريخ / / ٢٠	توقيع رئيس مجلس القسم

مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية/المعهد

الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة	أمين الكلية /المعهد
---------------	---------	--------------	---------------------

رأي مجلس الكلية / المعهد

<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق/السبب :
مجلس الكلية/ المعهد بجلسته المنعقدة بتاريخ / / ٢٠	اعتماد عميد الكلية/المعهد

مراجعة الإدارة العامة للموارد البشرية بالجامعة

برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على	اعتباراً من / /			
بسبب	وذلك بناءً على			
مع مطالبته وضامنه بالنفقات في حالة وجود نفقات دراسية				
الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة	أمين الجامعة المساعد	أمين عام الجامعة
			لشئون الإدارية	

قرار رئيس الجامعة

<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق/السبب :
بتاريخ / / ٢٠	يعتمد ،، رئيس الجامعة

في حالة الاستقالة
- أصل طلب الاستقالة مقدم شخصياً
- التوكيل الخاص للوكيل مقدم الاستقالة وصورة بطاقة الرقم القومي الخاصة به

المستندات المطلوبة

صورة بطاقة الرقم القومي سارية
المستندات الدالة على سبب إنهاء الخدمة