

٩ - ت - ه	طلب أنتداب		
طبقاً لأحكام القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ ولائحته التنفيذية			
بيانات مقدم الطالب			
القسم	الأسم		
<input type="checkbox"/> عميد كلية	<input type="checkbox"/> وكيل كلية	<input type="checkbox"/> رئيس قسم	<input type="checkbox"/> عضو هيئة تدريس
تاريخ تقديم الطلب / /			
بيانات التدب			
<input type="checkbox"/> من كلية إلى كلية آخر داخل جامعة الإسكندرية		<input type="checkbox"/> إلى جامعة حكومية	
<input type="checkbox"/> إلى جهة أخرى		<input type="checkbox"/> إلى جامعة خاصة	
بداية التدب / /	نهاية التدب / /		
مدة التدب			
<input type="checkbox"/> أخرى		<input type="checkbox"/> كلي للتدريس	
نوع الانتداب			
عدد ساعات الأنتداب		<input type="checkbox"/> جزئي أيام الأنتدابات	
<input type="checkbox"/> تقديم استشارات		<input type="checkbox"/> التدريس	
الوظيفة أثناء الأنتداب			
رأى مجلس القسم			
<input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض		<input type="checkbox"/> موافق	
توقيع رئيس القسم / /		تاريخ موافقة مجلس القسم / /	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية			
التاريخ / /	المراجع		
الموظفي المختص			
موافقة الكلية			
صادر	<input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض		
	<input type="checkbox"/> موافق		
	توقيع عميد الكلية / المعهد		
مراجعة شئون هيئة التدريس بالجامعة			
وارد	المراجع		
	الموظفي المختص		
	مدیر الادارۃ / /		
	امین عام الجامعة / /		
الكلية / رئيس الجامعة			
صادر	<input type="checkbox"/> غير موافق		
	<input type="checkbox"/> موافق		