



هـ - ت - ١٠		إنهاء خدمة (معيد - مدرس مساعد)	
طبقاً لأحكام القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ ولائحته التنفيذية			
بيانات مقدم الطلب			
الاسم	الوظيفة	القسم العلمي	رقم التوكيل الموثق
مقدم الطلب	الرقم القومي	الشخص الموكل بتوكيل رسمي خاص	تاريخ توثيق التوكيل
بيانات إنهاء الخدمة			
تاريخ نهاية الخدمة	/ /	إنقطاع	تجاوز مدة الأجازة
استقالة لأسباب خاصة	<input type="checkbox"/>	سبب الاستقالة	<input type="checkbox"/>
رأى القسم المختص			
موافق	<input type="checkbox"/>	غير موافق / سبب الرفض	
تاريخ الموافقة	/ /	توقيع رئيس المجلس	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية			
الموظف المختص	المراجع	رئيس القسم	التاريخ / /
رأى مجلس الكلية			
موافق	<input type="checkbox"/>	غير موافق / سبب الرفض	
تاريخ الموافقة	/ /	توقيع عميد الكلية / المعهد	صادر
مراجعة شئون هيئة التدريس بالجامعة			
الأمر معروض برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على قبول استقالته سيادته اعتباراً من / /			
بسبب	مع انتهاء خدمة سيادته اعتباراً من هذا التاريخ مع مطالبته وضامنه بالنفقات في حالة وجود نفقات دراسية		
الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة	أمين عام الجامعة
موافقة السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس الجامعة	التاريخ / /	وارد	
موافقة السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس الجامعة			
موافق	<input type="checkbox"/>	غير موافق	صادر



هـ - ت - ١١	انتهاء خدمة عضو هيئة تدريس		
	مدرس / استاذ مساعد/أستاذ		
	طبقاً لأحكام القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ ولائحته التنفيذية		
بيانات مقدم الطلب			
الاسم		الوظيفة	
القسم العلى		الرقم القومى	
انتهاء خدمة			
تاريخ نهاية الخدمة / /			
<input type="checkbox"/> استقالة لأسباب خاصة		<input type="checkbox"/> استقالة مسببة / سبب الاستقالة	
<input type="checkbox"/> بلوغ السن القانونى		<input type="checkbox"/> تجاوز مدة الأجازة	
<input type="checkbox"/> إنقطاع		<input type="checkbox"/> أخرى	
رأى مجلس القسم المختص			
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض	
تاريخ الموافقة / /		توقيع رئيس المجلس	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية			
الموظف المختص		المراجع	
رئيس القسم		التاريخ / /	
رأى مجلس الكلية			
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض	
تاريخ الموافقة / /		توقيع عميد الكلية / المعهد	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالجامعة			
الأمر معروض برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على إنتهاء خدمة سيادته اعتباراً من / /			
بسبب وذلك بناءً على			
الموظف المختص		المراجع	
مدير الإدارة		أمين عام الجامعة	
التاريخ / /		وارد	
السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس الجامعة للعرض على مجلس الجامعة			
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق	
موافقة مجلس الجامعة			
صادر			



كلية / معهد	
طلب تعيين عضو هيئة تدريس - مدرس - هـ ت ٣	
طبقاً لأحكام القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ ولائحته التنفيذية	
بيانات مقدم الطلب	
الاسم	القسم
الوظيفة الحالية	تاريخ التقدم بالطلب / /
الحالة العلمية	
تاريخ الحصول على المؤهل	نوع المؤهل / / <input type="checkbox"/> البكالوريوس <input type="checkbox"/> الليسانس
تاريخ الحصول على الماجستير	التخصص / /
تاريخ الحصول على الدكتوراه	التخصص / /
الحالة الوظيفية	
تعيين معيد اعتباراً من	بقسم / /
تعيين مدرس مساعد اعتباراً من	بقسم / /
علما بان سيادته متواجد داخل الجمهورية	
تاريخ تقديم الطلب الحالي	توقيع مقدم الطلب / /
موافقة القسم	
وافق مجلس القسم بجلسته المنعقدة يوم	بتاريخ / / على طلب التعيين المقدم
رئيس القسم	التوقيع / / التاريخ
مراجعة شؤون هيئة التدريس بالكلية	
تم التحقق من استكمال وصحة جميع المستندات المرفقة والمطلوبة لشغل الوظيفة ولا توجد أى موانع قانونية	التاريخ / /
المراجع	رئيس القسم
موافقة مجلس الكلية	
وافق مجلس الكلية بجلسته المنعقدة يوم	بتاريخ / / على طلب التعيين
عميد الكلية/ المعهد	التوقيع
صادر	
مراجعة شؤون هيئة التدريس بالجامعة	
برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على عرض الموضوع على مجلس الجامعة للنظر في تعيين سيادته في	
وظيفة	حيث انه مستوفى للشروط.
الموظف المختص	المراجع مدير الإدارة أمين عام الجامعة التاريخ / /
موافقة مجلس الجامعة	
صادر	
موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>
اعتماد رئيس المجلس	التاريخ / /



هدت ٤		طلب تعيين عضو هيئة تدريس	
		طبقاً لأحكام القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ ولائحته التنفيذية	
		<input type="checkbox"/> أستاذ	<input type="checkbox"/> أستاذ مساعد
بيانات مقدم الطلب			
الاسم	الوظيفة الحالية	القسم	تاريخ التقدم / /
الحالة العلمية			
تاريخ الحصول على المؤهل	/ /	نوع المؤهل	<input type="checkbox"/> البكالوريوس
تاريخ الحصول على الماجستير	/ /	التخصص	<input type="checkbox"/> الليسانس
تاريخ الحصول على الدكتوراه	/ /	التخصص	
الحالة الوظيفية			
تعيين معيد اعتباراً من	/ /	تعيين مدرس مساعد اعتباراً من	/ /
تعيين مدرس اعتباراً من	/ /	تعيين أستاذ مساعد اعتباراً من	/ /
رأى اللجنة العلمية على منح اللقب العلمي للمتقدم			
<input type="checkbox"/> موافقة	<input type="checkbox"/> رفض	اللجنة العلمية بجلستها المنعقدة يوم	بتاريخ / /
موافقة مجلس القسم			
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	على منح اللقب العلمي	<input type="checkbox"/> أستاذ مساعد
مجلس القسم بجلسته المنعقدة يوم	/ /	بتاريخ / /	<input type="checkbox"/> أستاذ
رئيس القسم	التوقيع	بتاريخ / /	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية			
تم التحقق من استكمال وصحة جميع المستندات المرفقة والمطلوبة ولا توجد أي موانع قانونية			
المراجع	رئيس القسم	بتاريخ / /	
موافقة مجلس الكلية			
<input type="checkbox"/> موافقة	<input type="checkbox"/> عدم موافقة	على منح اللقب العلمي	<input type="checkbox"/> أستاذ مساعد
مجلس الكلية بجلسته المنعقدة يوم	/ /	بتاريخ / /	<input type="checkbox"/> أستاذ
رئيس المجلس	التوقيع	بتاريخ / /	صادر
مراجعة شئون هيئة التدريس بالجامعة			
برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على عرض الموضوع على مجلس الجامعة للنظر في			
<input type="checkbox"/> منح اللقب العلمي	<input type="checkbox"/> أستاذ مساعد	<input type="checkbox"/> أستاذ	حيث أنه مستوفى للشروط ولا توجد درجة مالية خالية بالكلية
<input type="checkbox"/> التعيين في وظيفة	<input type="checkbox"/> أستاذ مساعد	<input type="checkbox"/> أستاذ	حيث انه مستوفى للشروط وتوجد درجة مالية خالية بالكلية
الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة	أمين عام الجامعة
التاريخ / /	وارد		
موافقة مجلس الجامعة			
<input type="checkbox"/> موافقة	<input type="checkbox"/> عدم موافقة	التاريخ / /	صادر
اعتماد رئيس المجلس			



هـ ت ٢		طلب تعيين مدرس مساعد	
طبقاً لأحكام القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ ولائحته التنفيذية			
بيانات مقدم الطلب			
الاسم	الرقم القومي	القسم العلمي المتقدم له	التخصص
تاريخ الحصول على الماجستير	تاريخ التعيين بوظيفة معيد.	رقم التليفون الدائم	العنوان الحالي
الموقف الحالي من التجنيد للذكور	تاريخ تقديم الطلب / /	التوقيع	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية/المعهد			
استيفاء أوراق السادة المتقدمين لوظيفة مدرس مساعد			
<input type="checkbox"/> مستوفى	<input type="checkbox"/> غير مستوفى / سبب عدم الاستيفاء	<input type="checkbox"/> مستوفى	<input type="checkbox"/> غير مستوفى
الدورات التدريبية مستوفى / غير مستوفى			
الجزاءات ان وجدت			
الأمر معروض برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على عرض الموضوع على مجلس القسم المختص للنظر في ترشيح سيادته لشغل			
وظيفة مدرس مساعد بذات القسم بالكلية علماً بأنه مستوفى للشروط تمهيداً للعرض على مجلس الكلية			
الموظف المختص	المراجع	رئيس القسم	أمين الكلية / / التاريخ
موافقة مجلس القسم العلمي			
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض	بتاريخ / /	توقيع رئيس المجلس
مجلس القسم بجلسته المنعقدة يوم			
موافقة مجلس الكلية/المعهد			
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض	بتاريخ / /	
مجلس الكلية / المعهد بجلسته المنعقدة يوم			
أعتماد السيد أ.د. عميد الكلية / المعهد			
مراجعة شئون أعضاء هيئة التدريس بالجامعة			
الأمر معروض	برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على تعيين سيادته في وظيفة مدرس مساعد	بكالية	علمياً بأن سيادته مستوفى للشروط وعلى درجة شاغرة بالكلية /
بقسم			
المعهد			
الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة	امين عام الجامعة / / التاريخ
موافقة السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة			
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	بتاريخ / /	
صادر			
يعتمد ،،			
أ.د. رئيس الجامعة			