

الملحق (٣)

نموذج طلب التدريس في كلية للتمريض والقبالة والمهن الطبية المساندة للعام الدراسي ٢٠٢٦/٢٠٢٧	
اسم الموظف	
رقم الملف	
رقم الهاتف	
مكان العمل الحالي	
المواد التي يرغب في تدريسها:	
١ -	
٢ -	
تنسب الرئيس المباشر موافق ☐ غير موافق ☐ الاسم: التوقيع:	
تنسب المدير المباشر موافق ☐ غير موافق ☐ الاسم: التوقيع والختم:	
☐ اتعهد انا الموقع ادناه بأن جميع المعلومات الواردة بالطلب والوثائق المرفقة صحيحة متحملا كافة التبعات والمسؤوليات القانونية والادارية المترتبة على ذلك، واطلعت على الملاحظات المرفقة بنموذج الطلب وعليه اوقع اسم مقدم الطلب تاريخ التقديم / / التوقيع:	

• الحقول التالية (لإستخدام وحدة التسجيل في الكلية) فقط:

الرقم المتسلسل للطلب:	
تاريخ تقديم الطلب:	
مصدق وحدة التسجيل	
اسم المسجل:	
التوقيع:	التاريخ / /

يتبع ملاحظات تتعلق في الطلب

ملاحظات هامة:

- النموذج خاص بموظفي وزارة الصحة فقط.
- سيتم اعتماد البيانات الخاصة بالمتقدم (الاسم، المؤهل العلمي، سنة التعيين، الدورات والنشاطات لآخر ثلاث سنوات فقط) كما وردت ببطاقة الموظف الالكترونية/ مديرية الموارد البشرية.
- يحق للمحاضر التقدم بطلب تدريس في كلية واحدة فقط، ولمادة تدريسية واحدة خلال العام الدراسي.
- يرجى ارفاق النموذج معاً ومصدق حسب الاصول، مرفقاً معه الخبرات التدريسية (جامعة/كلية) مصدقة من الجهة الصادرة عنها. اضافة الى صورة عن المؤهل العلمي الذي يتناسب مع المادة المراد تدريسها.
- يستثنى من المفاضلة، المتقدم الذي انطبق عليه أي مما يلي:
 - من لم يحصل على موافقة الرئيس المباشر اورئيس الاختصاص والمدير المباشر
 - في حال عدم تطابق المؤهل العلمي مع المادة التي تم التقدم لتدريسها.
 - في حال وجود ملاحظات سلبية عند تقييم ادائه من قبل الطلبة او المشرف.
 - المحاضر الذي اعتذر عن التدريس في السنوات السابقة او لم يستكمل المساق الدراسي المطلوب.
 - من لم يتقدم ضمن الفترة المحددة في الاعلان.
 - من قام بتقديم معلومات وبيانات غير صحيحة.
- الحصول على موافقة معالي الوزير للمحاضرين (اصلاء او بدلاء) لا يعني بالضرورة منح الحق في التدريس انما يترك القرار وفق الاحتياج في الكلية