|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم:** | | | | | | | | | | | **نموذج اعتماد تسجيل مؤهل علمي**  **تم الحصول عليه اثناء الخدمة**  **دون موافقة لجنة تدريب وابتعاث موظفي الخدمة المدنية** | | | | | | | | | | | | | | | **تعبأ جميع هذه الحقول وترفق الوثائق المطلوبة من قبل إدارة شئون الموظفين بالجهة وتحت مسئولية مدير إدارة شئون الموظفين** |
| **التاريخ:** | | | | | | | | | | |
| **المرفقات:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **اسم الموظف** | **المعلومات الشخصية** |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | | | | |  |  |  | | **السجل المدني** | | |  | | | **رقم الجوال** |
| **ذكر - انثى** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **الجنس** | | |  | | | **تاريخ الميلاد** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **الجهة الحكومية** | | |  | | | **تاريخ الالتحاق** | **المعلومات الوظيفية** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **مسمى الوظيفة** | | |  | | | **المرتبة ورقمها** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **مقر الدراسة** | | |  | | | **المؤهل الجديد** | **معلومات عن المؤهل الجديد** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **التخصص** | | |  | | | **المؤسسة التعليمية** |
|  | | | | | **تاريخ التخرج** | | | | | | |  | | | | | | **بداية الدراسة** | | |  | | | **مدة الدراسة** |
| **الرجاء تعبئة الخانات التالية حسب المؤهل مع ارفاق صورة من المؤهل** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الوثائق المطلوب إرفاقها مع هذا النموذج ( وفقاً لحالة الحصول على المؤهل)**  **حالات الحصول على المؤهل** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **حالات الحصول على المؤهل** | |
| **□ صورة المؤهل مصدقة ومعادلة** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **□ صور قرار الإجازة** | | | | | | **□ أثناء الإجازة النظامية** | |
| **□ صورة المؤهل مصدقة** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **□صورة الجداول الدراسية مصدقة** | | | | | | □ **الانتساب في الداخل** | |
| **□ صورة المؤهل مصدقة من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **□إقرار من الجهة بعدم انقطاعه عن العمل** | | | | | | **□ تأدية امتحانات الزمالة دون تفرغ (الأطباء)** | |
| □ **صورة المؤهل مصدقة ومعادلة** | | | | | | | | | | □**صورة الجداول الدراسية مصدقة** | | | | | | | | | □**خطاب القبول من المؤسسة التعليمية** | | | | | □**إجازة نهاية الاسبوع** | |
| □ **صورة المؤهل مصدقة ومعادلة** | | | | | | | | | | □**صورة الجداول الدراسية مصدقة** | | | | | | | | | □**موافقة الملحق الثقافي** | | | | | □**الموظفون العاملون بممثليات المملكة بالخارج** | |
| □ **إقرار من جهة عمله بأن مخصصاته تصرف من الجهة المعار لها** | | | | | | | | | | □ **صورة المؤهل مصدقة ومعادلة** | | | | | | | | | □**صورة قرار الإعارة** | | | | | □**الدراسة أثناء فترة الإعارة** | |
| □ **صورة المؤهل مصدقة** | | | | | | | | | | □ **صورة الجداول الدراسية مصدقة** | | | | | | | | | □**موافقة الجهة على التحاقه بالدراسة** | | | | | □**الدراسة بعد صدور لائحة الايفاد وحتى 13/1/1426هـ** | |
| □ **صورة المؤهل معتمد من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية** | | | | | | | | | | □**صورة من القبول مصدق** | | | | | | | | | □**موافقة الجهة على التحاقه بالبرنامج** | | | | | □**الدراسة دون موافقة لجنة التدريب والابتعاث(الاطباء)** | |
| **□إقرار من عمله بعدم تعارض وقت الدراسة مع اوقات العمل الرسمي** | | | | | | | □**إقرار من المؤسسة التعليمية بعد استفادة الموظف من أي مزايا مالية اثناء فترة الدراسة** | | | | | | | | | | □ **صورة المؤهل مصدقة ومعادلة** | | | | | □ **صورة الجداول الدراسية مصدقة** | | □**الدراسة خارج وقت الدوام الرسمي** | |
| **□صورة قرارا الإجازة** | | | **□صور المؤهل مصدقة ومعادلة** | | | | □**صورة السجل الأكاديمي** | | | | | | | | | | □ **صورة قرار التعيين** | | | | | □**موافقة الجهة على مواصلة التحاقه بالدراسة** | | □**الدراسة قبل التعيين وحصل على المؤهل بعد التحاقه بالوظيفة** | |
| **مدير شئون الموظفين /الاسم:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **الموظف المختص /الاسم:** | | | | | |
| **التوقيع:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **التوقيع:** | | | | | |
| **🌕 الضوابط والوثائق المطلوبة غير متوفرة تعاد للجهة بالاعتذار عن تسجيل المؤهل** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **🌕جميع الضوابط والوثائق المطلوبة متوفرة ويمكن اتمام عملية التسجيل** | | | | | | **يعبأ هذا الحقل من قبل وزارة الخدمة المدنية** |
| **الرقم:**  **التاريخ:** | | | | | | | | | | | | | **مدير** | | | | | | | | | | **الموظف المختص** | | |
| **اسمه:** | | | | | | | | | | **اسمه:** | | |
| **توقيعه:** | | | | | | | | | | **توقيعه:** | | |
| **التاريخ** | | | | | | | | | | **التاريخ:** | | |