

**Kingdom of Saudi Arabia**

Ministry Education  
Sattam Bin Abdul Aziz University   
College of Applied Medical Sciences

**المملكة العربية السعودية**

**وزارة التعـــــليم**

**جامعة سطام بن عبد العزيز**

**كلية العلوم الطبية التطبيقية**

استمارة تعيين أو تعاقد أو نقل جديد

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم السجل المدني** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **رقم الملف** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جهة العمل** | **:** | **..............................................** | | | | | | |  |  |  |
| **القســــم** | **:** | **.....................................................** | | | | | | | |  |  |

أولاً :البيانات الشخصية :

1. **الاسم رباعياً : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 النوع : 1- ذكر 🞏 2- أنثى 🞏**
2. **الاسم السابق ( إن وجد ) : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
3. **الجنسية : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
4. **الجنسية السابقة ( إن وجدت ) : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
5. **الديانة الحالية ( غير السعوديين ) : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
6. **الديانة السابقة ( غير السابقين ) : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
7. **رقم الهوية : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
8. **نوع الهوية : 1- بطاقة أحوال 2- جواز سفر 3- أخرى**
9. **جهة أصدارها : الدولة : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**

**المدينة : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**

1. **تاريخ الإصدار : / /**
2. **تاريخ النهاية : / /**
3. **محل الميلاد : الدولة : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**

**المدينة : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**

**المنطقة : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**

1. **تاريخ الميلاد : / /**
2. **الحالة الاجتماعية : 1- أعزب 🞏 2- متزوج 🞏 3- مطلق 🞏 4- أرمل 🞏**

**الرقم....................................................................................................NO التاريخ............................................................................................... Date المرفقات:.................................................................................:Attach  
ص.ب : 422 الخرج . 11942 هاتف : 96615886366 + فاكس96615886301 + P.o.Box : 422 AlKharj,11942 Tel +9661586366, Fax +96615886301**

1. **أسماء من تعولهم :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | الاســــــــــــــــــــم | صلة القرابة | النوع | الجنسية | الحالة الاجتماعية | السجل المدني | تاريخ الميلاد | مرحلة التعليم | مؤشر التذاكر |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **عنوان السكن ( عنوان المتعاقد في وطنه ): 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**

**0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**

1. **رقم هاتف المنزل : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
2. **محل السكن : المدينة : 000000000000000000000000000000000000000000 الحي : 00000000000000000000000000000**

**اسم الشارع : 000000000000000000000000000000000 رقم المنزل : 00000000000000000000000000000000000000000**

1. **رقم الهاتف الجوال : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
2. **رقم الفاكس : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
3. **رقم هاتف العمل: 000000000000000000000000000000000000000000000000000 التحويلة : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000**
4. **رقم صندوق البريد: 000000000000000000000000000000000000 الرمز البريدي : 00000000000000000000000000000000000 المدينة : 000000000000000000000000000000000000000000000000000**
5. **البريد الألكتروني : 0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000**
6. **اذكر شخصين يمكن الرجوع إليهما :**
7. **الاسم : 000000000000000000000000000000000000 رقم السجل المدني : 000000000000000000000000000000000000 جهة العمل : الهاتف : 0000000000000000000000000000000000**
8. **الاسم : 000000000000000000000000000000000000 رقم السجل المدني : 000000000000000000000000000000000000 جهة العمل : الهاتف : 0000000000000000000000000000000000**
9. **الحالة الصحية :**

**1- طبيعي 🞏 2- إعاقة 🞏 ( أ – سمعية 🞏 ب – بصرية 🞏 ج – بدنية تحدد 🞏 )**

ثانيا المؤهلات العلمية :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المؤهل | المعدل | التقدير | عدد سنوات الدراسة | التخصص | التخصص الدقيق | كلية / معهد | الجامعة | الدولة | سنة التخرج |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ثالثاً : الدورات التدريبية :

**رقم الملف :**

1. **دورات تدريبية داخلية ( حكومية ) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اسم البرامج | تاريخ بداية ونهاية البرنامج | المدة | جهة التدريب | المدينة | النتيجة | | | | | | |
| حضور | اجتياز | ممتاز | جيد جداً | جيد | مقبول | راسب |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |

1. **دورات تدريبية خارجية وداخلية ( أهلية ) :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اسم البرامج | تاريخ بداية ونهاية البرنامج | المدة | جهة التدريب | المدينة | النتيجة | | | | | | |
| حضور | اجتياز | ممتاز | جيد جداً | جيد | مقبول | راسب |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |
|  | **من / /** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **إلى / /** |

**رقم الملف:**

رابعاً : الخدمة قبل التعيين بالجامعة ( حكومية أو غيرها ) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | مسمى الوظيفة | المرتبة | الجهة | | تاريخ بداية الخدمة | تاريخ نهاية الخدمة | أسباب الإنفكاك |
| **حكومية** | **قطاع خاص** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

خامساً : تحويل الراتب :

1. اسم البنك : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000
2. رقم أي بان :

اسم مقدم الطلب : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 التوقيع : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 التاريخ : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

الموظف المختص : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 التوقيع : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 التاريخ : 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

0203-901