استمارة معلومات لمن تعرض تقاريرهم الطبية على اللجنة الطبية بالجامعة

Information form On those whose Medical Reports are be examined by the University Medical Committee

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **المعلومات الشخصية :** | | |
| **الاسم رباعياً:** | | **الرقم الوظيفي :** |
| **الجنسية :** | **الجنس :** | **جهة العمل :** |
| **مسمى الوظيفة:** | **تاريخ بداية الخدمة :** | **المرتبة ورقمها:** |
| **المؤهل :** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[](https://www.google.com.sa/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwio3dji4rfKAhXB1xQKHZHbDzkQjRwIBw&url=https://twitter.com/waeldesigner/status/464168875324497920&psig=AFQjCNHApMvpnK6nB5yg21mY3-C2vGoZfg&ust=1453358044460875)

[](https://www.google.com.sa/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwio3dji4rfKAhXB1xQKHZHbDzkQjRwIBw&url=https://twitter.com/waeldesigner/status/464168875324497920&psig=AFQjCNHApMvpnK6nB5yg21mY3-C2vGoZfg&ust=1453358044460875)

|  |  |
| --- | --- |
| * **الإجازة أو الإجازات المرضية المطلوبة ( توضح مدتها وبدايتها وترفق أصول التقارير الطبية مفصلة على جميع المعلومات ) وهي :** | |
| **مدة الإجازة** | **تاريخها :** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **أسباب عدم العلاج في المستشفيات الجامعية أو الحكومية بالتفصيل :** | | |
|  | | |
| **اسم مقدم الطلب :** | **توقيعه :** | **التاريخ: / /1439هـ** |

|  |  |
| --- | --- |
| * **ملاحظات الرئيس المباشر :** | |
| **الإيجابيات ( شكر و تقدير ...الخ)** |  |
| **السلبيات** |  |
| **المرئيات المتعلقة بالإجازة** |  |
| **تقرير الكفاية للسنتين الأخيرتين** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **توضيح مدة الإجازات وفترات التغيب السابقة و اللاحقة و المباشرة قبل وبعد الإجازة المرضية :** | | | | | |
| **الإجازة السابقة** | | **الإجازة اللاحقة** | | **تاريخ المباشرة** | **ملاحظات** |
| **مدتها** | **نوعها** | **مدتها** | **نوعها** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**الرئيس المباشر : .............................................................................الوظيفة : ........................................................... التوقيع :.........................................**