



نموذج إخلاء طرف (طى قيد)

نوع التعيين: ☐ عضو هيئة التدريس ☐ متعاون ☐ موظف رسمي ☐ موظف تشغيل ذاتي ☐ موظف عقد ☐ أخرى
أسباب إخلاء الطرف: ☐ طبي قيد ☐ استقالة / تقاعد ☐ نقل خدمات ☐ ابتعاث ☐ ندب ☐ النقل الداخلي بين الجهات
تاريخ إخلاء الطرف: 14 / / هـ الموافق 20 / / م

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

السجل المدني / الإقامة:

مقدم الطلب	الاسم:	الوظيفة:
الرقم الوظيفي:	جهة العمل:	
تاريخ اخر يوم عمل:	الجوال:	
عمل الموظف (*)	نفيدكم بأن مقدم الطلب قد أخلت طرفه من القسم والجهة وليس عليه أي التزامات إتجاه الجامعة. مدير الشؤون الإدارية والمالية: عميد الجهة:	
البحث العلمي	نفيدكم بأنه تم إكمال اللازم ولا مانع من إخلاء طرفه وليس عليه أي التزامات إتجاه الجامعة. الموظف المختص الاسم: التوقيع: عميد / مدير عمادة البحث العلمي الاسم: التوقيع:	
المجلس العلمي	نفيدكم بأنه تم إكمال اللازم ولا مانع من إخلاء طرفه وليس عليه أي التزامات إتجاه الجامعة. الموظف المختص الاسم: التوقيع: مدير إدارة المجلس العلمي الاسم: التوقيع:	
مكتب الدراسات والاستشارات	نفيدكم بأنه تم إكمال اللازم ولا مانع من إخلاء طرفه وليس عليه أي التزامات إتجاه الجامعة. الموظف المختص الاسم: التوقيع: عميد / مدير معهد الدراسات والاستشارات الاسم: التوقيع:	
مراقبة المخزون (*)	نفيدكم بأنه تم إكمال اللازم ولا مانع من إخلاء طرفه وليس عليه أي عهد أو التزامات إتجاه الجامعة. الموظف المختص الاسم: التوقيع: مدير وحدة مراقبة المخزون الاسم: التوقيع:	
الأمن والسلامة (*)	نفيدكم بأنه تم إكمال اللازم ولا مانع من إخلاء طرفه. الموظف المختص الاسم: التوقيع: مدير إدارة الأمن الاسم: التوقيع:	
العيادات الطبية (*)	نفيدكم بأنه تم إكمال اللازم ولا مانع من إخلاء طرفه. الموظف المختص الاسم: التوقيع: مدير / المشرف على مجمع العيادات الطبية الاسم: التوقيع:	
الإسكان (*)	نفيدكم بأن مقدم الطلب لا يوجد لديه سكن ويمكن إخلاء طرفه ☐ يوجد لديه سكن وتمت المعاينة والاستلام ☐ يحتاج للتمديد بالسكن لمدة بحسب القرار المرفق. الموظف المختص الاسم: التوقيع: مدير إدارة الإسكان الاسم: التوقيع:	
قسم الموارد البشرية (*)	نفيدكم بأن مقدم الطلب لا يوجد عليه أي عهد. ☐ قام بإحضار ما يفيد إغلاف الحساب في البنك أو عدم وجود فرض (لغير السعوديين). ☐ لا يوجد عليه التزام وفه سجلات نظام حاضر. الموظف المختص الاسم: التوقيع: الإدارة العامة للموارد البشرية الاسم: التوقيع:	
الموارد الذاتية (*)	نفيدكم بأن مقدم الطلب لا يوجد عليه أي عهد. ☐ لا يوجد عليه أي التزامات إتجاه الجامعة. الموظف المختص الاسم: التوقيع: مدير وحدة الموارد الذاتية الاسم: التوقيع:	
المالية (*)	الأصل لإدارة الشؤون المالية للتأكد من السلف وصرف المستحقات. الموظف المختص الاسم: التوقيع: مدير إدارة الشؤون المالية الاسم: التوقيع:	
الموارد البشرية (*)	مدير الإدارة العامة للموارد البشرية الاسم: التوقيع:	

☐ صورة لقسم الملفات (ملف الموظف). ☐ صورة للصادر. ☐ صورة لإدارة الأمن والسلامة. ☐ صورة لمجمع العيادات الطبية. ☐ صورة لعمادة التعلم الإلكتروني وتقنية المعلومات. ☐ صورة لإدارة الإسكان الجامعي. ☐ صورة لوحدة مراقبة المخزون.
للتحقق من صحة النموذج يرجى إدخال رقم النموذج أو الضغط على الرابط التالي:
• (*) تشير الى الجهات الخاصة (☐ موظف رسمي ☐ موظف تشغيل ذاتي ☐ موظف عقد) لإتمام إجراءات اخلاء الطرف.
• لإتمام إجراءات اخلاء الطرف (☐ عضو هيئة التدريس ☐ متعاون) يجب زيارة كافة الجهات المذكورة بالنموذج.