

إقرار للموظفين الرسميين

اسم الموظف :
 رقم الموظف بالجامعة :
 السجل المدني :
 مسمى الوظيفة الحالية :
 المرتبة : () رقمها : ()
 جهة الوظيفة :
 مقر الوظيفة :
 تاريخ الحصول على الوظيفة الحالية :
 تاريخ التعيين بالجامعة :
 المؤهل :
 التخصص :
 الخدمات السابقة (يرفق صورة) :
 الدورات التدريبية في المرتبة الحالية : (يرفق صورة)

م	اسم البرنامج	مدته	تاريخه

- هل تتقاضى بدل طبيعة عمل: نعم () لا ()
 - إذا لم توجد وظيفة لها بدل فهل ترغب الترقية لو وظيفة ليس لها بدل: نعم () لا ()
 - يستمر العمل بهذه الرغبات في المفاضلات القادمة وفي حالة رغبتني في تعديل ذلك سأقوم بمراجعة إدارة شؤون الموظفين لإجراء التعديل اللازم.

أتعهد أنا الموظف اسمي أعلاه أنني اطلعت على ما ورد في لائحة الترقيات من شروط وإجراءات ومنها أن يتعهد الموظف خطياً بالمزاولة الفعلية المستمرة لأعمال الوظيفة التي يرشح لها في مقرها ، وعدم جواز النقل أو التكليف بأعمال وظيفة أخرى قبل مضي مدة لا تقل عن سنة من تاريخ المباشرة الفعلية إلا في حالة الضرورة وموافقة الجهة التي أعمل بها ووزارة الخدمة المدنية على ذلك.

وبناءً عليه فإنني أرغب الترقية في الأماكن التي حددتها أعلاه ، وأتعهد بالالتزام بمزاولة مهام الوظيفة التي سوف أرشح لها مزاولة فعلية ومستمرة في مقرها ، ولا يحق لي المطالبة بالنقل إلى وظيفة أخرى ، وإذا اتضح عدم مباشرتي لأعمال الوظيفة أو مخالفتي لأي بند من لائحة الترقيات فإنني عرضه للمسائلة إضافة إلى ما ترتب على ذلك من إلغاء قرار الترقية وعلى ذلك جرى التوقيع.

الاسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤٢٠هـ

مصادقة مدير إدارة شؤون الموظفين

الاسم :
 التوقيع :

مصادقة الرئيس المباشر

مسمى الوظيفة :
 الاسم :
 التوقيع :

الختم الرسمي