



المملكة العربية السعودية
جامعة الملك سعود

استمارة معلومات
Information Form

لمن تُعرض تقاريرهم الطبية على اللجنة الطبية بالجامعة
On those whose Medical Reports are to be examined by the University Medical Committee

ملاحظة : تتم تعبئة بنود هذه الاستمارة من الجهة التابع لها طالب الاجازة المرضية ومن ثم ترسل إلى الإدارة العامة لشؤون هيئة التدريس والموظفين لتعبئة البند (ثالثا) واستكمال الأمر كالمتبع وتبليغ الجهة بما يتم في ضوء ذلك.

First:

أولا : المعلومات

Information

أ- الشخصية :

particulars:

Position مسمى الوظيفة:

Grade & its No. المرتبة ورقمها:

Contracts starting / / : تاريخ بداية الخدمة :
date

الاسم رباعيا:

Name in Full الجنسية:

Nationality جهة العمل:

Wor Location القسم :

Qualification

Department تاريخ بداية الخدمة : / /

Employment starting date

الموئل :

File No.

رقم الملف:

Sex

الجنس:

ب- الأجازة أو الاجازات المرضية المطلوبة (تُوضح مدتها وبدايتها ونهايتها وتُرفق أصول التقارير الطبية مشتملة على جميع المعلومات وهي :

B- Leave or Sick-Leave Required (mention Leave,s duration, stard and end, and attach original medical reports including unformation):

.....
.....
.....
.....
.....

ج - أسباب عدم العلاج في المستشفيات الجامعية أو الحكومية بالتفصيل :

C- Detailed Reaxons of not being treated at University or Government Hospitals:

.....
.....
.....
.....

اسم مقدم الطلب Applicant,s Name توقيع..... التاريخ / /
هـ ١٤

Date: / / H. Sign.

/ / G. Sign

Second: Remarks of Direct

ثانياً : ملاحظات الرئيس المباشر :

Boss:

أ- الإيجابية (شكر وتقدير , تكليف بأعمال اضافة إلى العمل الأصلي – يرفق صورة من ذلك إن وجد) بالتفصيل:

.....
.....
.....
.....

ب- السلبية (لفت نظر ، إنذار ، شكاوى – يرفق صورة من ذلك إن وجد) بالتفصيل :

.....
.....
.....
.....

ج- المرئيات المتعلقة بطلب الأجازة أو الأجازات بالتفصيل :

.....
.....
.....

الرئيس المباشر الوظيفة التوقيع

ثالثاً : التقييم الوظيفي بالجامعة :
University: تُوضح الإيجابيات والسلبيات وتقارير الكفاية للسنتين الأخيرتين بالتفصيل :

.....
.....
.....

أ- تُوضح مدة وبداية ونهاية كل أجازة مرضية تم التمتع بها خلال السنوات الثلاث الأخيرة وجهات منح كل أجازة بالتفصيل:

.....
.....
.....
.....
.....

ج- تُوضح مدة وبداية ونهاية كل أجازة مرضية لم توافق عليها اللجنة الطبية بالجامعة خلال السنوات الثلاث الأخيرة بالتفصيل:

.....
.....
.....
.....
.....

د- تُوضح الأجازات وفترات التغيب السابقة واللاحقة مباشرة للأجازة المرضية أو الاجازات المرضية المطلوبة (إن وجدت) بالتفصيل :

.....
.....
.....
.....

اسم الموظف المختص التوقيع