**كلية العلوم بالمدينة الجامعية للطالبات**

**استمارة معلومات لمن تعرض تقاريرهم الطبية على اللجنة بالجامعة**

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

* **المعلومات الشخصية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإسم رباعياً:** | **رقم الملف:** | **المرتبة ورقمها: /** |
| **جهة العمل:** جامعة الملك سعود / كلية العلوم | **القسم:**  | **المسمى الوظيفي:** |
| **الجنسية:** | **المؤهل:** | **تاريخ بداية الخدمة: / / 14هـ** |

* **الإجازة أو الإجازات المرضية المطلوبة** (توضح مدتها وبدايتها وترفق أصول التقارير الطبية مفصلة ):

|  |  |
| --- | --- |
| **مدة الإجازة:** | **تاريخها :** |
|  |  |
|  |  |

* **أسباب عدم العلاج في المستشفيات الجامعية أو الحكومية بالتفصيل:**

|  |
| --- |
| **..............................................................................................................................................................................................................................................................****..............................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **اسم مقدمةالطلب:** | **توقيعها:** | **التاريخ: / / 14هـ** |

* **ملاحظات الرئيس المباشر:**

|  |  |
| --- | --- |
| **الإيجابيات**  |  |
| **السلبيات** |  |
| **المرئيات المتعلقة بالإجازة** |  |
| **تقرير الكفاية لأخر سنتين** |  |

* **توضح مدة الإجازات وفترات التغيب السابقة واللاحقة والمباشرة قبل وبعد الإجازة المرضية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الإجازة السابقة للمرضية** | **الإجازة اللأحقة للمرضية** | **تاريخ المباشرة** | **ملاحظات** |
| **مدتها** | **نوعها** | **مدتها** | **نوعها** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |