

رقم النموذج: 07047x-04-01 نموذج تقييم للاستعانة بأعضاء هيئة التدريس السعوديين بعد التقاعد اسم المتقدم: القسم:

ملاحظت	النقاط المكتسبة	الحد الأعلى من النقاط	النشاط	
خلال العام الدراسي السابق		15	استكمال العبء التدريسي	1
		15	ندرة التخصص	2
(لجنتان أو أكثر)		15	المشاركة في لجان القسم	3
		10	العبء التدريسي للقسم	4
5 نقاط لكل بحث أو كتاب		10	النشر العلمي لآخر سنتين	5
لمقررات العام السابق		10	تسليم ملف المقرر	6
		10	رأي رئيس القسم	7
تشمل محاضرات عامة، ورش عمل، مؤتمرات، خدمة مجتمع الخ		5	إسهاماته في القسم أو الكلية	8
خلال العام السابق (طالب على الأقل)		5	الإشراف على طلاب دراسات عليا (رئيس او مساعد)	9
يوجد نسخة منه في ملف المقرر		5	تقبيم الطلاب	10
		100	المجموع	
	1	60 نقطة	الحد الأدنى المطلوب (60%)	

رئيس القسم: التوقيع: التاريخ:



Ω 7	047x	· \(\Lambda \)	10	Ω
11/	U4 / A	-(/	9-	1/.

رقم النموذج

"نموذج طلب صرف مستحقات ساعات زائدة" سعادة عميد شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين سلمه الله السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،

العدد الإجمالي للساعات الزائدة	رقم وتاريخ محضر لجنة الجداول الدراسية الذي تمت فيه الموافقة، وعدد الساعات الموافق عليها من قبل اللجنة أسبوعياً	الرتبة	الرقم الوظيفي	الأسم	م
					1
					2
					3
					4

بأمل اطلاع سعادتكم وإكمال اللازم بخصوص صرف استحقاق بدل الوحدات التدريسيَّة الزائدة .

ا بالغ تحياتي والسلام ،،،	وتقبلو
أ.د	عميد كلية العلوم

هذه الوثيقة معتمدة ومدفوظة لدى ممثل إدارة الجودة بكلية العلوم تدبع الرقم 07047X-019-02 كما أنما منشورة على موقع الكلية



: / / ۱۶ هـ	0	7047x-039-	النموذج: 03	الي ً ود رقم	المملحة العربية الساور التعليم الع جامعة الملك سع كلية العلوم الشؤون الأكاديم						
3	المحترم		سعادة الدكتور/ وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية								
		نة الامتحانات	نائب رئيس لج								
			٤.	هٔ الله وبركاته وبعد	السلام عليكم ورحمأ						
	لك بسبب:	ائي للمقرر أدناه وذ	وعد الاختبار النه	الموافقة على تغيير م	آمل التكرم ب						
			(الاختبار مع مقرر (() تعارض وقت						
.()()	م. وهي مقررات:	اختبار في نفس اليو.	() وجود أكثر من						
			المر اقبين.	، يقوم بتأمين القاعة و	علماً بأن القسم سوف						
للاب	عدد الط	شعبة	رقم ال	رقم المقرر ورمزه							
	عد الاختبار المطلوب	موعد الاختبار الحالي مو									
الوقت	التاريخ	اليوم	الوقت	اليوم التاريخ							
	CIO	, 02	159.10	Cas	, 52						
ע () צ	التوقيع :) نعم			ا يع طلاب الشعبة علم							
	س قسم : قبع : قبع :										



رقم النموذج 07047X-042-04

(نموذج طلب الموافقة على التعاون)

سعادة رئيس لجنة الجداول الدراسيَّة والتعاون الخارجي للتدريس سلمه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

أفيد سعادتكم بحاجة قسم/..... بالكلية للتعاون مع التالية أسماؤهم، وذلك خلال الفصل الدراسي..... من العام

الجامعي 143/ 143هـ

عات	عدد الساء	الاسم	م
عملي	نظري		

بأمل اطلاع سعادتكم، والعرض على اللجنة، وإفادتنا بتوصية اللجنة بعد موافقة معالى مدير الجامعة، وبرفقه كامل المستندات المطلوبة.

وتقبلوا بالغ تحياتي والسلام،،،

														كلية	مید	2
													5			

	: (اللَّمَّتَ مُعُود بة العلوم
الموضوع:	
نموذج طلب خدمة	
رقم الهاتف :	سم مقدم الطلب :
رقم الجوال :	لتوقيع :
نوع الطلب :	لجهة التابع لها:
	لى مدير الورش العلمية
	لى مدير الورش العلمية) أوافق ويجرى اللازم.) للمفاهمة .
المشرف على الورش العلمية	

E-mail: cscience@ksu.edu.sa

رقم النموذج 0704213-03-0704213



molelläule

الأسم	القسم		الهاتف	رقم المعام
ع المعاملة :				
مباشرات	اجازات		جوازات [آخری
شكلة واسبابها:-		121		
		•	·····	
اسم الموظف المسثول	71	الادارة		رقم الهاتف
اسم الموظف المسئول تم حل المشكلة		الادارة	نم يتم حل المش	
تم حل المشكلة		الادارة	نم يتم حل المش	
		الادارة	نم يتم حل المش	
تم حل المشكلة		الادارة	نم يتم حل المش	
تم حل المشكلة		الادارة	نم يتم حل المش	
تم حل المشكلة		الادارة	نم يتم حل المش	
تم حل المشكلة		الادارة		
تم حل المشكلة		الادارة	وحدة الأ	ije

هذه الوثيقة معتمدة ومحفوظة لدى ممثل إدارة الجودة بكلية العلوم تحت الرقم 02-03-0704213 كما أنسا منشورة على موقع الكلية



رقم النموذج : 070441-02-01

القاعة رقما

ملاحظات	الموقت	عضو هيئة التدريس	المقرر	اليوم
	08:50 - 08:00			
	09:50 – 09:00			
	10:50 – 10:00			أحد / ثلاثاء / خميس
	11:50 – 11:00			
	01:50 - 01:00			
	08:50 – 08:00			
	09:50 - 09:00			اثنین / أربعاء
	10:50 – 10:00			



رقم النموذج 070441-03-01

استمارة فتح شعبة للطلاب المتوقع تخرجهم

الفصل الدراسي () للعام ١٤/ ١٤هـ

التخصص :

بيانات الطالب	
الرقم الجامعي:	اسم الطالب:
عدد الوحدات المسجلة:	المعدل التراكمي:
	توقيع الطالب:

سعادة الدكتور وكيل الكلية للشؤون الاكاديمية

حفظه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

نفيد سعادتكم بأن الطالب الموضحة بياناته اعلاه من الطلاب المتوقع تخرجهم بنهاية الفصل الدراسي الحالي ولا يمكنه تسجيل المقرر () بسبب التعارض .

لذا آمل التكرم بالموافقة والتوجيه لمن يلزم نحو فتح شعبة جديدة خاصة موعدها بالاتفاق وتسجيل الطالب فيها علماً بأنه سوف يتم دمجها مع الشعبة الأصلية بنهاية الأسبوع الثاني من بداية الفصل الدراسي .

وتقبلوا فائق تحياتي وتقديري ،،،

رنيس قسم:

الاسم :

التوقيع :

التاريخ:

الطالب:			N. C.			الرقم ال			
توی:		المعدل التراكمي	: (ساعات	النجاح:	ساعات ه	ية للتخرج:	ساعات مسجلة	
Mol				1000				@	-mail:
y I		لا بد من ت	اسب ال	عبء ال	دراسي م	ع المعدل	راكمي للم	طالب	
مدل التراد	+ gos	۲	۲,٥	N. Cal	٣	۳,٥	£	1,0	٥
بدات الهقاء	← äL,	1 £	10		17	14	1 1	19	٧.
ستوى	المقررات	ت المسجلة حاليا	عند تقديم ال	لطلب		RINK II			
٣	33		T						
£	-				J. 1	8			
٥					75				
٦		1.00	10000				HOLE !		
V		300							
٨									
لب جامعة									
فتياري		7-2							
حرة									
0				1	ضاف	0.46			
2		رقم الو	قرر ورمز	dj		رقم	شعبة	رقم الشعب	البديلة
1								ACT TO SERVICE	
7	De la				TO THE STATE OF				
4	T (2)						FILE STATE		
ź									
0						دن			
٠		راقم الو	افرر ورمز	45			رقما	لشعبة	
)									
۲			12-16-1						
4			Tell Pro					Want District	
٤		TO NATION							
					WE TO SERVE				

هذه الوثيقة معتمدة ومحفوظة لدى ممثل إدارة الجودة بكلية العلوم تحت الرقو 03-06-1441 كما أنها منشورة على موقع الكلية

يرجي المتابعة والتأكد من المقررات والشعب عبر البوابة الالكترونية وعند عدم التنفيذ يرجي مراجعة مركز التسجيل بالكلية

الرقم: 070441-	رقم النموذج 04-05		المملكة العربية السعودية وزارة التعليم العالي جامعة الملك سعود كلية العلوم
	(A 1657 ST		الشؤون الأكاديمية
سص الى آخر	ذج تحويل من تخم	﴿ نمــو	
١٤٣ /١٤٣		سل الدراسي	اعتبارا من الفص
			المعلومات الشخصية
			اسم الطالب:
			الرقم الجامعي:
	ساعات النجاح:		المعدل التراكمي:
من العام ١٤٣/ ١٤٣هـ		لكية هو الفصل	أول فصل دراسي في ا
			لتخصص المحول منه:
توقيع رئيس القسم	عدم الموافقة	الموافقة	رأي القسم:
			لتخصص المحول إليه:
	عدم الموافقة	الموافقة	
توقيع رئيس القسم			
			رأى الكلية :
وكيل الكلية نلشؤون الاكاديمية	عدم الموافقة	الموافقة	
د. محمد بن سعود العتزى			

		070441-07-0 پ بعد انتهاء فترة عام الدراسي ۳	، مقرر دراسي	ذج اعتذار عن	تموا	جامعة الملك سعود كلية العلوم وكالة الشوون الأكاديم
المحاضرات لحين اتخاذ القرار	رار فی حضور		لا يعنى قبول الا بانات النموذج.	وابة الالكترونية بعد تعبنة جميع بي	عن طريق الب ن تقديم الطلب و	خطوات الاعتذار: ۱) إدخال طلب الاعتذار ملاحظات هامة: * إدخال طلب الاعتذار النهائي خلال اسبوع مر * يتم دراسة الطلب وإق
		قم الجامعي/	الر			اسم الطالب/
		رقم الجوال/		المستوى/		التخصص/
المعدل التراكمي	. الحذف	عدد الساعات بعد	ر السابقة	د مرات الاعتذار	جلة عد	عدد الوحدات المس
		الاعتذار عنه	ر الذي يرغب	المقرر		
هل سبق الاعتذار عن مقرر من المستوى الصفري	مستوى المقرر	المقرر	استو	ساعات المقرر	رقم الشعبة	رقم المقرر ورمزه
					:	مبررات الاعتذار
ي المقرر يتم ايقاف جميع ال الفصلية:	ة عدم تسجيلي فر الطالب: •درجة الأعم	ر اسي القادم وفي حالاً توقيع		علاه بدر اسة المقر •نسبة ا	ضحة بياناته اع مستقبلاً. :	طلبات تعديل الجدول، تقييم أستاذ المقرر ونسبة الغياب الإجما
	دڻة .	عادلها من الخطة المح	الب بدراسة ما يـــــــــــــــــــــــــــــــــــ		طة القديمة:	رأى المرشد الأكاديم * بالنسبة لطلاب الذ
	التوقيع:		لاسـم:	افقة ا	🗘 عدم المو	⇔ الموافقة
لية للشؤون الأكاديمية	وكيل الكا		موافقة	عدم ال	﴿ الموافقة	رأى الكلية :
مد بن سعود العنزي	د. مح					



رقم النموذج 10-070452 رقم

الرقم الوظيفي:

إسم عضو هيئة التدريس:

وعاء النشر	سنة النشر	عنوان البحث	
			بحوث منشورة ضمن SSI
			بحوث منشورة في مجلات
			علمية محكمة
			بحوث منشورة في مؤتمرات
			علمية
			براءات الإختراع المسجلة والتي في طريقها للتسجيل

هذه الوثيقة معتمدة ومحفوظة لدى ممثل إدارة الجودة بكلية العلوم تحت الرقم 070452-02-07045 كما أنها منشورة على موقع الكلية

	ىندالز فخمر الرجيم	الرقم:	
ة العربية السعودية رقم النموذج رقم النموذج وقم النموذج وقم النموذج وقم النموذج وقم النموذج وردها ٢٠٠٤	070444-03-0	التاريخ: / المرفقات:	/
كلية العلوم	الموضو	ضوع:	
كيل للشؤون الأكاديمية			
محض	قيق وضبط حاله غش		
الاختبارات النهائية للفصل الدراسي		٤ /١٤	عه ۱٤
الاحتيارك المهلية للسعن الماركين			
أسم الطالب			
الرقم الجامعي			
كلية الطالب			
رقم ورمز المقرر			
رقم قاعة الاختبار			
يوم وتاريخ الاختبار			
وسيلة الغش:			
توقيع الطالب		توقيع الملاحظ	
توقیع الفات	الاسم:		
-	التوقيع:		
توقيع أستاذ المادة		وقيع لجنة الاختبارات	
		·	

وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية نائب رئيس لجنة الاختبارات د محمد بن سعود العنري

P. O. Box 2454, Riyadh 11451 Tel 4675623 Fax.: 4698765

ص .ب دد؟ الرياض ١١٤٥١ هاتف: ٢٢٥٦٢٣ فاكس: ٢٦٩٨٧٦٥

التوقيع:

www.ksu.edu.sa

التوقيع: