

الرقم:

التاريخ:

المرافقات:

نموذج متعاون

الاسم الرباعي

بيانات الهوية

رقم الهوية	نوع الهوية	تاريخ الانتهاء
الجنسية	الجنس	مكان وتاريخ الميلاد

المؤهلات العلمية

المؤهل العلمي	التخصص	جهة العمل	المسمى الوظيفي

العنوان

رقم الهاتف	رقم الجوال	المدينة	المنطقة
الحي	الشارع	رقم المبنى	رقم الشقة

عناوين مواقع التواصل الاجتماعي
في حالة عدم وجود حساب يجب
كتابة (لا يوجد)

تويتر
فيسبوك
البريد الإلكتروني

التوقيع:

الاسم:



الرقم:

التاريخ:

المرافقات:

جدول تكليف المتعاونين خلال الفصل الدراسي من العام الجامعي 144 هـ

ملاحظات	عدد الوحدات		رقم الشعبة	اليوم والوقت	اسم المقرر	رقم المقرر	اسم المتعاون	م
	المعتمد	الفعلي						

رئيس القسم/مساعدة رئيس القسم:

/الاسم

/التاريخ

/التوقيع

