



استمارة طلب إبتعاث خارجي

رقم الملف :		السجل المدني :	
١. معلومات عن الموظف			
١/١ الاسم الرباعي :	٢/١ تاريخ الميلاد	٣/١ مكان الميلاد	
٤/١ الحالة الاجتماعية :		٥/١ العنوان الدائم بالمملكة :	
<input type="checkbox"/> أعزب	<input type="checkbox"/> متزوج	عدد الأبناء	()
٦/١ الهاتف		٧/١ البريد الإلكتروني :	
العمل :		المنزل :	الجوال :
٩/١ التخصص :	١٠/١ الكلية :	جهة التخرج :	آخر مؤهل حصل عليه :
١٣/١ التقدير في الشهادة :	تاريخ التخرج :	١٦/١ مسمى الوظيفة :	١٧/١ طبيعة العمل الحالي :
١٤/١ جهة العمل :		١٥/١ المنطقة :	١٦/١ مسمى الوظيفة :
١٨/١ المرتبة أو المستوى :		١٩/١ بداية الخدمة في الدولة :	
٢٠/١ تقييم الأداء الوظيفي خلال السنتين الأخيرتين :		الأولى () الثانية ()	
٢٢/١ هل أنت مسجل حالياً في أي برنامج دراسي ؟		<input type="checkbox"/> نعم (وفي حالة الإجابة بنعم الرجاء ذكر ..) <input type="checkbox"/> لا	
* اسم البرنامج :		* الجهة المنفذة والمكان :	
* تاريخ الالتحاق :			
٢٣/١ هل سبق لك الانسحاب من أي برنامج ؟		<input type="checkbox"/> نعم (وفي حالة الإجابة بنعم الرجاء ذكر ..) <input type="checkbox"/> لا	
* اسم البرنامج :		* الجهة المنفذة والمكان :	
* تاريخ الانسحاب :		* تاريخ الالتحاق :	
المبررات :		(١)	(٢)
٢. معلومات عن الإبتعاث الخارجي :			
١/٢ الدرجة العلمية المطلوب الإبتعاث عليها :		٢/٢ التخصص :	
٣/٢ الجهة التعليمية :		٤/٢ بلد الدراسة :	
٥/٢ لغة الدراسة :		٦/٢ مدة الدراسة وفقاً للقبول :	
٧/٢ تاريخ بداية الدراسة :		٨/٢ نوعية القبول :	
<input type="checkbox"/> غير مشروط	<input type="checkbox"/> مشروط		
٣. تعهد خطي :			
أتعهد أنا :		الموظف في :	
بمنطقة :		المبتعث إلى :	
للدراة :		لمدة :	
بالالتزام بالعمل في أي قطاع من قطاعات وزارة الصحة في أي موقع تراه الوزارة لمدة تعادل مدة دراستي، وفي حالة رغبتي الانتقال إلى جهة أخرى غير وزارة الصحة أتعهد بدفع جميع المصاريف التي تحملتها الوزارة أثناء مدة البعثة . وذلك حسب ما نصت عليه لائحة إبتعاث الموظفين الصادرة بالموافقة السامية الكريمة رقم ٢٧٧٥٢/د. في ٢٠/٠٨/١٣٩١هـ. والتوجيه السامي الكريم رقم ١٩٨٥١ في ٢٨/٠٨/١٤٠١هـ			
التوقيع :			

٤: موافقة ولي الأمر بالنسبة للمرشحات للإبتعاث الخارجي :

أقر أنا الموقع أدناه :	ولي أمر الموظفة :
بالموافقة على سفرها بصفتي (والدها / زوجها / أخيها) وذلك لدراسة :	
علماً بأنني سأرافقها طوال فترة الإبتعاث.	
الاسم :	وعلى هذا الإقرار والتعهد تم التوقيع والتصديق.
التوقيع :	اسم المصدق :
الوظيفة :	التوقيع :
	الوظيفة :

يتم التصديق من جهة العمل لولي الأمر أو من عمدة الحي

الختم الرسمي للجهة المصادقة

طالب الإبتعاث	مصادقة جهة العمل
الاسم :	الاسم :
التوقيع :	الوظيفة :
التاريخ :	التوقيع :

٥ : مسوغات الإبتعاث الخارجي

١. موافقة جهة عمل المرشح .
٢. قبول مصدق من المحقق الثقافي السعودي بالبلد الذي يرغب المرشح الدراسة بها.
٣. محتوى البرنامج الدراسي.
٤. استمارة طلب إبتعاث خارجي بالنموذج المرفق.
٥. بيان خدمة حديث ومصداق.
٦. صور مصدقة من المؤهلات العلمية.
٧. صورة من دفتر العائلة وبطاقة الأحوال المدنية.

٦ : التعليمات

١. رفع الطلبات قبل بدء الدراسة بأربعة أشهر على أقل تقدير.
٢. تعبئة الاستمارة بكل دقة.
٣. إرفاق المسوغات كاملة.
٤. سوف تعاد أي معاملة غير مستوفاة للحقول أو يوجد نواقص في المسوغات.
٥. يراعى رفع طلب تمديد الإبتعاث قبل نهاية المدة المحددة في قرار الإبتعاث قبل (ستة شهور) مع استيفاء المسوغات اللازمة لذلك.