



| نموذج صرف مستحقات اللجنة الدائمة   |           | التاريخ       | 2025/ / م                            |        |          |
|--|-----------|---------------|--------------------------------------|--------|----------|
| السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، بناءً على قرار تشكيل اللجنة الدائمة                                |           |               |                                      |        |          |
| رقم القرار   | تاريخ     | 1447/ / هـ    | والمكونة من الأعضاء التالية أسمائهم: |        |          |
| م  | أسم العضو | الرقم الوظيفي | عدد الجلسات                          | الفترة | الإجمالي |
| م  | ص         | م             |                                      |        |          |
| 1.   |           |               |                                      |        |          |
| 2.   |           |               |                                      |        |          |
| 3.   |           |               |                                      |        |          |
| 4.   |           |               |                                      |        |          |
| 5.   |           |               |                                      |        |          |
| 6.   |           |               |                                      |        |          |
| 7.   |           |               |                                      |        |          |
| 8.   |           |               |                                      |        |          |
| رئيس اللجنة  |           | الوظيفة       | التوقيع                              |        |          |
| سعادة وكيل الجامعة   |           | حفظه الله     |                                      |        |          |
| السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، نأمل موافقة سعادتكم على صرف مستحقات الأعضاء المبينة أسماؤهم أعلاه. |           |               |                                      |        |          |
| الاسم  | الوظيفة   | التوقيع       |                                      |        |          |

|  |   |
|--|---|
| سعادة مدير عام الموارد البشرية         | حفظه الله                                   |
| السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،      |   |
| <input type="checkbox"/>               | الموافقة مع إكمال اللازم حسب النظام.        |
| <input type="checkbox"/>               | عدم الموافقة ، يعاد لمقدم الطلب حسب التوجيه |
| وكيل الجامعة: أ.د. حمد بن ناصر التريكي |   |
| .....                                  |   |