



(نموذج إصدار تذاكر سفر لأعضاء هيئة التدريس غير السعوديين)

تخص نهاية العام الجامعي هـ الموافق مـ

• أسم العضو:

• الكلية والقسم:

• خط السير: (/ /)

الموافقين الذين يستحقون تذاكر سفر على حساب الجامعة بما فيهم المتعاقد نفسه:

استحقاق امرالراڪاب	داخل المملكة حاليا نعم/لا	تاريخ آخر دخول للمملكة	تاريخ السفر		نوع امرالراڪاب	تاريخ الميلاد			صلة القرابة	الجنسية	الاسم				
			في العودة	في الذهاب		سنة	شهر	يوم							
لا	نعم				عودة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
لا	نعم				عودة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
لا	نعم				عودة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
لا	نعم				عودة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

(تعليمات)

- يراعي الدقة الكاملة في تعبئة البيانات من خلال جوازات السفر الأصلية الخاصة بالأسرة تحت مسؤولية صاحب الطلب، وكذلك مسؤولية مدقق البيانات في الجهة التابع لها المتعاقد/ة، حتى لا يتم خصم قيمة أي تذاكر منصرفه دون حق، أو للمسائلة عن أي بيانات خاطئة فيما بعد، مع إرفاق صورة الإقامات والجوازات لأفراد الأسرة مع الاستماراة موضحاً بها آخر ختم للدخول إلى السعودية.
- في حال كان أحد الزوجين يعمل خارج الجامعة فعلى المتعاقد/ة تقديم شهادة صادرة من الجهة التي يعمل بها الزوج أو الزوجة توضح عدم صرف تذاكر السفر لهم.
- يكون موظف الجوازات بإدارة التواصل الداخلي بالجامعة مسؤولاً مسؤولية كاملة عن مدى وجود عائلة المتعاقد المقيمة معه إقامة دائمة من واقع جوازات السفر.
- تعتبر تعبئة هذه الاستماراة وتوقيعها بمثابة تعهد بصحمة المعلومات المدونة والالتزام بالتمشي بموجها.

(تعهد وإقرار)

- أتعهد في حال عدم تجديد عقدي أو عدم عودتي للسعودية بارجاع قيمة تذاكر العودة لي ولأفراد أسرتي الصادرة من منصة "أعتماد" إلى حساب الجامعة.
- أتعهد في حال تم قطع كامل الإجازة الصيفية (60 يوماً) بارجاع قيمة تذاكر الذهب والعودة المخصصة لي فقط الصادرة من منصة "أعتماد" إلى حساب الجامعة.
- كما أقر بأن جميع المعلومات المدونة أعلاه وفي منصة "أعتماد" صحيحة وتحت مسؤوليتي وهي مطابقة لما هو مدون بجواز السفر، وأنتحمل أي غرامة مالية أو أي تأخير وتعديل في السفر يترتب على عدم دقة المعلومات المدونة أعلاه والمدخلة في منصة "أعتماد".

(مصادقة على المعلومات)

صادقة موظف إدارة التواصل الداخلي

جهة عمل المتعاقد

المتعاقد

الاسم:

التاريخ:

التوقيع:

الاسم:

المنصب:

التاريخ:

التوقيع:

ختم إدارة التواصل الداخلي:

ختم الكلية: