

الملحق (٤)

نموذج طلب التدريس لغير العاملين في وزارة الصحة (القطاع الخاص)
في كلية للتمريض والقبالة والمهن الطبية المساندة
للعام الدراسي ٢٠٢٦/٢٠٢٧

اسم مقدم الطلب	
الرقم الوطني	
تاريخ الميلاد	
رقم الهاتف	
مكان العمل والمهنة	
المواد التي يرغب في	١ -
تدريسها	٢ -
المؤهل العلمي	

ملاحظات هامة

سيتم اعتماد البيانات الخاصة بالمتقدم وفقا للسيرة الذاتية
يحق للمحاضر التقدم بطلب تدريس في كلية واحدة فقط ، ولمادة دراسية واحدة خلال العام الدراسي
يرجى ارفق النموذج معبأ، مرفقا معه الخبرات التدريسية (جامعات /كليات) مصدقة من الجهة الصادرة عنها
ارفاق صورة عن المؤهل العلمي الذي يتناسب مع المادة المراد تدريسها

يستثنى من المفاضلة

في حال عدم تطابق المؤهل العلمي مع المادة التي تم التقدم لتدريسها
واستثناء المحاضر في حال وجود ملاحظات سلبية عليه و يؤخذ بعين الاعتبار التقييم السابق للمحاضر من الكليات (اذا كان
التقييم اقل من ٦٠% يستثنى طلبه)
المحاضر الذي اعتذر عن التدريس في السنوات السابقة او لم يستكمل المساق ادراسي المطلوب
من لم يتقدم ضمن الفترة المحددة
قام بتقديم معلومات وبيانات غير صحيحة
من تجاوز عمره عن السبعين (٧٠) عاما

الحقول التالية لاستخدام مسجل الكلية فقط

الرقم المتسلسل للطلب	
تاريخ تقديم الطلب	
مصدق وحدة التسجيل	
اسم المسجل	
التوقيع	