



/

تاريخ تقديم الطلب :

م / /

طلب صرف فواتير معالجة طبية								
اسم المشترك		جهة العمل						
الرقم الوظيفي		رقم الهاتف						
رقم بطاقة التأمين		درجة التأمين						
تفاصيل الطلب								
ت	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	قيمة الفاتورة		اسم الطبيب/الصيدلية المختبر	اسم المنتج	مكان العلاج	درجة القرابة
			دينار	فلس				
١.								
٢.								
٣.								
٤.								
٥.								
٦.								
٧.								
٨.								
٩.								
١٠.								
المجموع								

أقر بأن البيانات والمطالبات أعلاه صحيحة وبخلاف ذلك أتحمّل كافة المسؤوليات القانونية المترتبة على ذلك .

التاريخ : م / /

التوقيع :

ملاحظات شعبة التأمين الصحي والضمان الاجتماعي:

التاريخ : م / /

التوقيع :

عند تقديم الطلب لا تصرف الفواتير التي مضى عليها أكثر من " شهر "

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جامعة آل البيت

AL al-BAYT UNIVERSITY

دائرة شؤون العاملين

إقرار

/ (/ / /)

أقر واعترف أنا الموقع أدناه :

ان زوجتي السـمـة يدية :

ورقمها الوطني في دفتر العائلة :

الاسم :

الوظيفة :

التوقيع :

التاريخ :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جامعة آل البيت

AL al-BAYT UNIVERSITY

" نموذج خاص برسوم أبناء أعضاء الهيئة التدريسية والعاملين في الجامعة " بناءً على قرار مجلس التعليم العالي المتخذ بجلسته السابعة عشر المنعقدة بتاريخ ٢٠٠٢/٠٩/١٢ باستمرار العمل بقرار مجلس التعليم العالي رقم (١٥٢٢) تاريخ ١٩٩٨/٠٢/٢٣ م .

اولاً : لاستعمال الطالب	
الاسم	م
الرقم الجامعي	:
الكلية	:
التخصص	:
مكان عمل ولي أمر الطالب	:
ثانياً : لاستعمال دائرة شؤون العاملين	
تاريخ التعيين	ن
تاريخ انتهاء الخدمة	:
توقيع مدير شؤون العاملين	:
التاريخ	م / /
ثالثاً : لاستعمال دائرة القبول والتسجيل	
(١) معلومات عن الفصل الدراسي السابق :	العام
الفصل :	
الجامعي :	
المعدل الفصلي :	
التقدير :	
(٢) معلومات عن الفصل الدراسي الحالي :	العام
الفصل :	
الجامعي :	
عدد الساعات المسجلة :	اسم المسجل :
التوقيع :	
التاريخ :	م / /
رابعاً : لاستعمال الدائرة المالية	
الطالب المذكور أعلاه يستحق عليه / له مبلغ وقدره	
فقط	
وذلك عن رسوم الساعات الدراسية للفصل الدراسي من العام الجامعي	
التاريخ :	م / /
توقيع المحاسب :	الخاتم الرسمي :



نموذج اعتماد الإجازة المرضية

الدكتور عميد
الدكتور مدير
السيد مدير
اسم الموظف الرقم الوظيفي

طبيعة العمل التوقيع

أرفق لكم طيه إجازتي المرضية من طبيب / مركز طبي
للفترة من / / ٢٠٠٠م إلى / /
٢٠٠٠م .

رأي المسؤول المباشر

التوقيع :
التاريخ : / /

٢٠٠٠م

رأي العميد / المدير

التوقيع :
التاريخ : / /

٢٠٠٠م

مطالعة المرجع الطبي

التوقيع :
التاريخ : / /

٢٠٠٠م

رئاسة الجامعة

المصادقة

نسخة إلى :

- دائرة شؤون العاملين .
 - دائرة الموظف المعني .
 - الدائرة المالية .
- ... ضم م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جامعة آل البيت

AL al-BAYT UNIVERSITY

Personnel Department

دائرة شؤون العاملين

تعهد

الاسم :

الوظيفة :

مكان العمل :

الرقم الوظيفي :

التوقيع :

التاريخ :

..



اسم الموظف
الوظيفة
الراتب الأساسي الكلية / الدائرة
اسم الزوجة

تاريخ ورقم الوثيقة التي تثبت ذلك

إذا كانت الزوجة تعمل أو تتقاضى راتباً يرجى ذكر المؤسسة التي تعمل بها أو تتقاضى منها الراتب
:

الأولاد

<u>الاسم</u>	<u>تاريخ الميلاد</u>	<u>درجة القرابة</u>	<u>الوثائق</u>	<u>المؤيدة</u>
--------------	----------------------	---------------------	----------------	----------------

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

التاريخ : / / م التوقيع :

.....

ملاحظات حول استحقاق الموظف من العلاوة العائلية :

.....
.....
.....
.....

ق . أ . مدير شؤون العاملين

محمد قاسم العمري

... ض م

:

()

.

...

نموذج براءة ذمة

التاريخ : /

/ م

الاسم :

الوظيفة :

رقم الملف ()

تاريخ التعيين : / / م تاريخ انتهاء العمل : / / م سبب ترك العمل :

العنوان الدائم بعد ترك العمل : العنوان البنكي بعد ترك العمل :

الكلية / الدائرة	التفصيل	ملاحظات	اسم الموظف وتوقيعه	توقيع العميد / المدير الخاتم الرسمي
الجهة التي يعمل بها	العهد الداخلي			
المكتبة الهاشمية	كتب / مراجع / وثائق / أشرطة			
دائرة الخدمات العامة	الإسكان			
	شعبة الاتصالات			
	شعبة الخدمات المتفرقة (المصبغة / المفاتيح)			
	تصاريح السيارات			
دائرة اللوازم والمستودعات	مندوب اللوازم المختص			
	مستودعات مختبرات العلوم			
	مستودعات المطاعم			
	المستودعات الرئيسية			
	رقابة السجلات			
مركز اللغات				
مركز الحاسوب				
دائرة شؤون العاملين	شؤون الموظفين والمستخدمين (الإجازات)			
	التسهيلات والسفر والهوية الجامعية			
	التأمين الصحي والضمان الاجتماعي			
	شؤون أعضاء الهيئة التدريسية (الاقامات / السيارات "إدخال مؤقت")			
دائرة الشؤون المالية				
نادي العاملين				
جمعية الموظفين التعاونية				

مصادقة رئيس الجامعة

التاريخ : / / م

... ض م

