

نموذج طلب صرف مستحقات برنامج تدريبي

جهة التدريب

اسم الموظف	رقم السجل المدني
الإدارة التابع لها	الرقم الوظيفي
مسمى البرنامج التدريبي	مدة البرنامج
تاريخ البرنامج التدريبي	مقر البرنامج التدريبي

علماء بأن وسيلة السفر (التناكر)

على حساب الجامعة	على حسابي
	خط سير

التوقيع:

ملاحظة: يجب إرفاق صورة شهادة البرنامج التدريبي مع هذا النموذج.

التاريخ	التوقيع	مسؤول التدريب