



التاريخ: /.../...م 20

الرقم الإشاري:

السيد المحترم / د. وكيل الجامعة للشؤون العلمية تحية طيبة وبعد

نحيل عليكم أنموذج عدد ساعات العبء الدراسي لعضو هيئة التدريس أسبوعياً

الكلية القسم العلمي العام الجامعي /20 / 20م
 الاسم الرقم الوطني المؤهل العلمي
 الدرجة العلمية الرقم الأكاديمي التخصص الدقيق
 بناءً علي ما جاء في محضر اجتماع مجلس القسم العلمي بشأن توزيع المقررات الدراسية، نفيديكم بأنه تقرر
 تكليفكم بتدريس المقررات الدراسية، وذلك ابتداء من يوم الموافق /.../...م 20 إلى يوم
 الموافق /.../...م 20.

عدد الساعات الأساسية	عدد الساعات الإضافية	مجموع عدد الساعات

توقيع عضو هيئة التدريس:

عميد الكلية

رئيس القسم العلمي

الاسم:

الاسم:

التوقيع

التوقيع

وكيل الجامعة للشؤون العلمية

مدير الإدارة العامة لأعضاء هيئة التدريس بالجامعة

الاسم: خالد أحمد الفلوس

د. عبدالمجيد عمر البكوش

التوقيع

التوقيع