

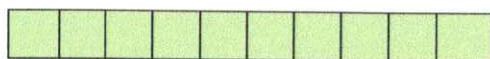


**طلب نقلة استثنائية  
السنة الجامعية 2025/2024**

صحي اجتماعي

اجتماعي

صحي



المعرف الوحد:

الاسم واللقب: ..... تاريخ الولادة: .....  
 الهاتف: ..... تاریخ الالتحاق بالمؤسسة: .....  
 الحاله المدنية: .....  
 أعزب     متزوج (ة)     أرمل (ة)  
 الوضعية الإدارية للمدرس: .....  
 مباشر(ة)     عدم المباشرة  
 المؤسسة الأصلية: .....  
 الجامعة: .....  
 الرتبة الحالية: .....  
 تاريخ الترتيبة: .....  
 الاختصاص: .....  
 البريد الإلكتروني: .....  
 المؤسسات المطلوبة: .....

الأسباب	الوثائق المدعمة
.....	.....

الإمضاء

رأي السيد رئيس الجامعة المطلوبة	رأي السيد عميد أو مدير المؤسسة المطلوبة	امضاء السيد رئيس الجامعة الأصلية	امضاء السيد عميد أو مدير المؤسسة الأصلية
<input checked="" type="checkbox"/> موافقة <input type="checkbox"/> عدم الموافقة	<input checked="" type="checkbox"/> موافقة <input type="checkbox"/> عدم الموافقة	<input checked="" type="checkbox"/> اطاعت وأحلت <input type="checkbox"/> الإمساء	<input checked="" type="checkbox"/> اطاعت وأحلت <input type="checkbox"/> الإمساء

**ملاحظة:** كل مطلب خارج الآجال أو يرد بدون مطبوعة أو منقوص من الوثائق المذكورة بالمراسلة المصاحبة يعتبر لاغيا.