



HRS9

طلب انتهاء خدمة

طبقاً لحكم نص المادة ١١٧ من القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ بشأن تنظيم الجامعات  
والمادة ٦٩ و ٧٠ من القانون رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ بشأن الخدمة المدنية  
ونصوص المواد من ١٦٨ حتى ١٨٥ من لائحته التنفيذية والقرارات والتعليمات المعمول بها

بيانات مقدم الطلب

كلية - معهد /

الاسم كاملاً /

الرقم القومي /

الوظيفة الحالية /

القسم العلمي /

العنوان /

الرقم التأميني /

طلب انتهاء خدمة

استقالة  بلوغ السن القانوني  اعتباراً من / / ٢٠

السبب :

تاريخ الطلب / / ٢٠ توقيع مقدم الطلب

طلب إنهاء الخدمة من جهة العمل

انقطاع عن العمل  اعتباراً من / / ٢٠ وفاة  اعتباراً من / / ٢٠

أخرى :  اعتباراً من / / ٢٠

رأي القسم العلمي المختص

موافق  غير موافق/ السبب :

تاريخ الموافقة / / ٢٠ توقيع رئيس القسم

مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية/المعهد

الموظف المختص المراجع مدير الإدارة التاريخ / / ٢٠

رأي مجلس الكلية / المعهد

موافق  غير موافق/ السبب : صادر

تاريخ الموافقة / / ٢٠ توقيع العميد

مراجعة الإدارة العامة للموارد البشرية بالجامعة

برجاء التفضل بالنظر نحو الموافقة على  وذلك بناءً على  اعتباراً من / /

مع مطالبته وضامنه بالنفقات في حالة وجود نفقات دراسية (المعيد والمدرس المساعد).

الموظف المختص المراجع المدير العام أمين الجامعة المساعد أمين عام الجامعة للشئون الإدارية

قرار  مجلس الجامعة  رئيس الجامعة

موافق  غير موافق/ السبب : صادر

يعتمد ،، التاريخ / /

في حالة الاستقالة  
 أصل طلب الاستقالة مقدم شخصياً  
 التوكيل الخاص للتوكيل مقدم الاستقالة  
وصورة بطاقة الرقم القومي الخاصة به

المستندات المطلوبة

أصل شهادة الوفاة (انتهاء الخدمة للوفاة)  
 صورة بطاقة الرقم القومي سارية

مركز المعلومات والتوثيق ودعم إتخاذ القرار

IDDSC