(( طلب الموافقة على تعاون ))

الاسم :.............................................................. المؤهل العلمي : ....................................

الدرجة العلمية :...................... العام الجامعي : ...... **2022 / 2023م**...... التخصص :......................

جهة العمل الأصلية : .......................................................... رقم الهاتف :...............................

الكلية المتعاون معها :........................................... القسم :............................... الفرع :..........

|  |
| --- |
| المواد المراد تدريسها / وعدد وحداتها / وعدد الطلاب المسجلين بها : |
| **1** |  **/ /** | **2** |  **/ /** |
| **3** |  **/ /** | **4** |  **/ /** |
| بحث تخرج ( إن وجد) بعنوان |  |

مدة التعاون من: ...**15**...**/**...**09**...**/**...**2022**... ميلادي الى: ...**31**...**/**...**07**...**/**...**2023**...ميلادي

نظام الدراسة : سنة دراسية ( ) فصل دراسي ( ) بمعدل ( ) ساعات

ملاحظة : لا تتم الموافقة على التعاون إلا بعد اعتماد هذا النموذج من قبل :

 توقيع وختم رئيس القسم توقيع والختم عميد الكلية

 (....................................) (....................................)

توقيع وختم

مدير الإدارة العامة لشؤون أعضاء هيأة التدريس

 (....................................)

ملاحظات :

عند التعاون للمرة الأولى يطلب إحضار الآتي: 1. صورة من المؤهل العلمي معتمدة من الجودة. 2. عدد (2) صور شخصية.

اعتمدت من مكتب التعاون بتاريخ : ........./.........../..........20م التوقيع : ..................................