



إخلاء طرف

										السجل المدني:	تاريخ الانفكاك:
										الرتبة:	مقدم الطلب
										رقم الوظيفة:	الإسم:
										الاسم:	الكلية:
										الاسباب: <input type="checkbox"/> استقالة <input type="checkbox"/> نقل خدمات <input type="checkbox"/> أخرى.....	
										الجهة عمل الموظف (عميد الكلية/ مشرف الفرع)	الجهة عمل الموظف (رئيس القسم)
										نفيدكم بأن الموظف قد أخلي طرفه من القسم وليس لديه أي التزامات.	نفيدكم بأن الموظف قد أخلي طرفه من القسم وليس لديه أي التزامات.
										عميد الكلية/مشرف الفرع/ الاسم:	رئيس القسم/ الاسم:
										التوقيع:	التوقيع:
										الختم	الختم
										الإدارة العامة لتقنية المعلومات	إدارة الشؤون المالية
										نفيدكم بأنه تم استلام جميع العهد المسجلة باسم المذكور أعلاه.	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي التزامات أو عهد مالية.
										مدير تقنية المعلومات/ الاسم:	مدير إدارة الشؤون المالية/ الاسم:
										التوقيع:	التوقيع:
										الختم	الختم
										قسم الحركة والنقل	إدارة الخدمات الطبية
										○ المذكور أعلاه لم يصرف له سيارة.	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي عهد أو ارتباطات تجاه الإدارة.
										○ المذكور أعلاه صرف له سيارة وأخلي طرفه منها بتاريخ / / 14هـ	مدير إدارة الخدمات الطبية/ الاسم:
										مدير قسم الحركة والنقل/ الاسم:	التوقيع:
										التوقيع:	الختم
										الختم	قسم الأمن
										نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي عهد أو ارتباطات تجاه الإدارة.	نفيدكم بأنه قد تم استلام تصريح دخول السيارة (الملصق) من المذكور أعلاه.
										مدير إدارة المستودعات/ الاسم:	مدير قسم الأمن/ الاسم:
										التوقيع:	التوقيع:
										الختم	الختم
										إدارة التدريب والابتعاث	عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي
										○ غير مبعث	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي عهدة او ارتباط تجاه العمادة.
										تاريخ بداية الابتعاث / / 14هـ	عميد الدراسات العليا والبحث العلمي/ الاسم:
										○ على رأس البعثة/	التوقيع:
										تاريخ بداية الابتعاث / / 14هـ	الختم
										قرار الابتعاث رقم:	
										مدير إدارة التدريب والابتعاث/ الاسم:	
										التوقيع:	
										الختم	
										إدارة شؤون الموظفين (البطاقات)	أدارة الرواتب والاستحقاق
										نفيدكم بأن المذكور أعلاه قد تم سحب بطاقة العمل الممنوحة له من قبل الجامعة.	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي التزامات أو قروض، كما قد أخذ بعين الاعتبار صرف مستحقاته.
										مدير إدارة شؤون الموظفين/ الاسم:	مدير إدارة الرواتب والاستحقاق/ الاسم:
										التوقيع:	التوقيع:
										الختم	الختم
										وحدة مراقبة المخزون	أدارة المعلومات الوظيفية (للسعوديين المستقبليين والمتقاعدين فقط)
										نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس عليه عهدة في نظام رقيب	المذكور أعلاه سلم جميع الوثائق المطلوبة لتسجيل ضم خدماته.
										مدير وحدة مراقبة المخزون/ الاسم:	المذكور أعلاه سلم جميع الوثائق المطلوبة لتسجيل تحقيق خدماته لصرف الاستحقاق التقاعدي.
										التوقيع:	مدير إدارة المعلومات الوظيفية/ الاسم:
										التوقيع:	التوقيع:
										الختم	الختم
										التاريخ: / / 202م	الاسم:
										التوقيع:	الاسم:
										التاريخ: / / 202م	الاسم:
										التوقيع:	الاسم: