

وفقه الله

سعادة مدير إدارة عمليات الموارد البشرية (الأستاذة)

وبعد،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أرجوا من سعادتكم التكرم بتعويض عضو هيئة التدريس عن الرسوم الدراسية لأبنائه حسب البيانات الموضحة أدناه.

بيانات عضو هيئة التدريس:

الاسم	الرقم الوظيفي
المرتبة	القسم
اسم المدرسة	العام الدراسي
المبلغ	
تاريخ الطلب	التوقيع

م	اسم الإبن/الإبنة	رقم الإقامة
١		
٢		
٣		
٤		

الموافقة	الاسم	التاريخ	التوقيع
موافقة رئيس القسم أو الرئيس المباشر			
موافقة صاحب الصلاحية (عميد الكلية)			

وتفضلوا سعادتكم بقبول وافر تحياتنا وتقديرنا.

مدير إدارة كلية الصيدلة

سعيد بن علي آل مانع