**جج**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **بيانات المبتعث الأساسية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الإسم كاملًا** | |  | | | **الرقم الوظيفي** | | |  | | | **رقم الطلب في سفير** | | | | |  | | | | | | |
| **الكلية** | |  | | | **القسم** | | |  | | | **مسمى الوظيفة** | | | | |  | | | | | | |
| **التخصص الدقيق** | |  | | | **رقم الجوال** | | |  | | | **البريد الالكتروني** | | | | |  | | | | | | |
| 1. **بيانات البعثة الحالية** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الدرجة العلمية المبتعث لها** | | | **لغة  ماجستير دكتوراه  زمالة** | | | | | | | **أخرى** | | | | |  | | | | | | | |
| **التخصص** | | |  | | | | **اسم الجامعة** | | |  | | | | | **الدولة** | | |  | | | | |
| **تاريخ بداية الدراسة** | | | ..................**/** ..................**/**.............**14ه** | | | ..................**/** ..................**/**.............**20م** | | | | **المدة المتبقية من البعثة** | | | | | | | | | | | | |
| **يوم** | |  | | **شهر** | | |  | | **سنة** | | |  |
| **3. البيانات المطلوبة لتغيير التخصص** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم التخصص الجديد** | | | |  | | | | | **الدولة** | | | |  | | | | | | | | | |
| **هل يوجد تغيير في الجامعة** | | | | **نعم  لا** | | | | | **الجامعة الجديدة** | | | |  | | | | | | | | | |
| **مبررات الطلب** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سعادة عميد كلية وفقه الله،**  **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...**  **نفيد سعادتكم بأن مجلس قسم ............................... قد وافق على دراسة المعيد/المحاضر الموضح بياناته أعلاه بالتوصية رقم ...............**  **والمعتمد محضره من عميد الكلية برقم ............ وتاريخ / / 14هـ، وعليه آمل من سعادتكم التفضل بإكمال اللازم .**  **رئيس القسم : ...............................................................التوقيع : .................................................. التاريخ: / / 14هـ..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **تعبأ من قبل القسم العلمي/ الكلية** | |
| **سعادة وكيل الجامعة للدراسات العليا والبحث العلمي وفقه الله،**  **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...**  **نفيد سعادتكم بأن مجلس كلية ............................................قد وافق على ابتعاث المعيد/ المحاضر الموضح بياناته أعلاه.**  **وذلك بقراره رقم (......./....../......) في الجلسة رقم ............... وتاريخ / / 14هـ .**  **والمعتمد محضرها من معالي رئيس الجامعة رقم (.................................)وتاريخ / / 14هـ . وعليه آمل من سعادتكم التفضل بإكمال اللازم.**  **عميد الكلية : .......................................................... التوقيع:............................................... التاريخ : / / 14هـ .** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **المستندات المطلوب إرفاقها مع النموذج:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | قرار الابتعاث | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | توصية المشرف الدراسي. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | إشعار القبول للتخصص الجديد. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | تأييد الملحق الثقافي (في حال الابتعاث الخارجي). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | مذكرة توصية مجلس الكلية واعتماده من معالي رئيس الجامعة، (تفويض مجالس الأقسام العلمية للعميد للقيام بأعمال مجلس الكلية، واعتماد التفويض من معالي رئيس الجامعة - فقط للطلبات في فترة الصيف). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | مذكرة توصية مجلس القسم واعتماده من عميد الكلية. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **ملاحظات:** \*تستكمل جميع البيانات إلكترونياً.  \*سيتم التعامل مع الطلب وعرضه على اللجنة الدائمة للابتعاث والتدريب فقط في حال إرفاق هذه الاستمارة مع كافة المرفقات المطلوبة.  \*ضرورة الرفع قبل تاريخ بدء الدراسة بمدة كافية لا تقل عن (60) يومًا لتتمكن الجهات المختصة من إنهاء كافة الإجراءات الإدارية قبل تاريخ البعثة بمدة كافية. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**نموذج تغيير التخصص**