**نموذج ز- 101**

**استمارة طلب أستاذ زائر**

**تعليمات هامة**

|  |
| --- |
| **1 – تجب تعبئة كل البيانات المدونة في هذه الاستمارة بكل دقة ووضوح ويعتبر ختم الجامعة مصادقة على صحة ذلك .**  **2 – تجب كتابة اسم الشخص الزائر من واقع جواز سفره بالأحرف اللاتينية .**  **3 – يجب أن تصل هذه الاستمارة إلى الوكالة قبل موعد الزيارة بفترة لا تقل عن شهرين.**  **4 – لا يجوز استقدام أي زائر ما لم تكن الجامعة قد ارتبطت بالاستحقاقات المالية المترتبة على زيارته .**  **5 – ترفق مع هذه الاستمارة صورة واضحة من جواز سفر الزائر .** |

**يمكن الحصول على هذه الاستمارة من موقع وكالة الجامعة للدراسات العليا والبحث العلمي في شبكة الإنترنت ولمزيد من المعلومات الرجاء التواصل مع إدارة العلاقات والتعاون الدولي تحويله/ 1126**

**استمارة طلب أستاذ زائر**

**أولاً : معلومات عن الزائر**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم من واقع جواز السفر: | | | | | | | | | رقم الجواز: | |
| **الجنسية :** | | | **مقر الإقامة :** | | **جهة العمل الحالية (باللغة العربية):** | | | | | |
| **المرتبة العلمية : أستاذ دكتور أستاذ مشارك أستاذ مساعد محاضر معيد** | | | | | | | **التخصص :** | | | |
| **المؤهل العلمي : بكالرويوس ماجستير دكتوراة زمالة** | | | | | | **المهنة :** | | | | |
| **العنوان البريدي :** | |  | | | | | | | | |
| **البريد الإلكتروني:** | |  | | | | | | | | |
| **هل سبق أن زار المملكة : نعم لا** | | | | **الفترة المقترحة للزيارة : من / / 143هـ إلى / / 143 هـ** | | | | | | |
| **وجهة التأشيرة :** |  | | | | | | | **منفذ الدخول :** | |  |

**ثانياُ : الغرض من الزيارة**

|  |  |
| --- | --- |
| **إلقاء محاضرات عامة** | إلقاء محاضرات علمية متخصصة |
| **الاستشارة في أبحاث علمية جديدة وقائمة** | **دراسة ومراجعة بعض المناهج الجامعية** |
| **مناقشة رسائل علمية** | **المشاركة في امتحانات الزمالة الطبية** |
| **المشاركة في اجتماعات لجان أو مجالس علمية** | **الاستشارة والإشراف على مشاريع إنشائية** |
| **تقييم برامج الاعتماد الأكاديمي** | **المشاركة في دورات تدربية** |

**ثالثاُ : الجهة الداعية**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الجامعة :** | | **الكلية :** | | | **القسم :** |
| **اسم المسئول :** | | | | ختم الكلية | |
| **وظيفته :** | | | |
| **توقيعه :** | **جوال :** | | **هاتف المكتب :** |

**رابعاً : المرافقون**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإسم :** | **صلة القرابة :** | **رقم جواز السفر :** |
| **الإسم :** | **صلة القرابة :** | **رقم جواز السفر :** |
| **الإسم :** | **صلة القرابة :** | **رقم جواز السفر :** |
| **الإسم :** | **صلة القرابة :** | **رقم جواز السفر :** |