



نموذج موافقة جهة العمل  
على التحاق الموظفين/ الموظفات  
بالدورات التدريبية التي تعقد بمركز تنمية القدرات  
والقدرات



وكالة الجامعة للتخطيط والتطوير والجودة  
مركز تنمية القدرات والقدرات

### تعبئة طالب الالتحاق بالدورة:

مكان العمل: .....	
الاسم باللغة العربية: .....	الاسم باللغة الإنجليزية: .....
الرقم الوظيفي: .....	المسمى الوظيفي: .....
رقم الجوال: .....	البريد الإلكتروني: .....
عدد الدورات التي حضرها بالمركز بصفة عامة: .....	عدد الدورات التي حضرها بالفصل الدراسي: .....

### إقرار:

اقرانا الموظف الموضح اسمه أعلاه بحاجتي إلى حضور الدورة التدريبية المقامة بمركز تنمية القدرات والقدرات  
بعنوان:

وقد اطلعت على جميع الشروط والتعليمات الخاصة بالدورات التدريبية بهذا الرابط:  
( <https://cltd.qu.edu.sa/files/shares/150.pdf> ) و اقر بالتزامي بها.

التوقيع: ..... التاريخ: .....

### موافقة جهة العمل:

سعادة الدكتور / المشرف العام على مركز تنمية القدرات والقدرات  
حفظه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،

نفيد سعادتك بأنه لا مانع من حضور الموظف الموضح اسمه أعلاه لدورة:

والتي ستعقد بمشيئة الله في الفترة من ..... إلى .....

علماً بأن تفرغته للبرنامج التدريبي لن يؤثر على مهام عمله، بل نأمل أن يمثل قيمة مضافة بالعمل.

وتقبلوا خاص تحياتي وتقديري،

يعتمد الرئيس المباشر / العميد / المدير / المشرف:

الاسم:

التوقيع:

### خاص بالمركز:

القرار: بناء على عدد المتحقين بالدورة، والشروط والاحكام الخاصة بها:

عدم الموافقة

موافقة

المشرف العام على مركز تنمية القدرات والقدرات

د. منيع بن محمد المنيع