



■ نموذج إركاب ■

نوع الطلب: صرف أمر اركاب تعويض عن قيمة التذاكر

المستفيد من الطلب: المتعاقد: المرافقين المتعاقد والمرافقين

الغرض من الطلب: استخدام: اجازة انتهاء خدمة

الاسم: رقم البطاقة الجامعية:

جهة العمل: الجنسية:

مسمى الوظيفة: تاريخ بداية التعاقد:

المرتبة العلمية: مكان عمل الزوج / الزوجة:

العنوان داخل المملكة:

العنوان خارج المملكة:

هاتف العمل: هاتف المنزل:

خط السير:

الاسم	اركاب	تعويض	صلة القرابة	تاريخ الميلاد

سعادة: الموقر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

ارجو التكرم بتعميد من يلزم برفع طلبي حسب ما هو موضح أعلاه.

وذلك عن عقدي للعام الدراسي ١٤٤٠ / ١٤٤١ هـ.

وأتعهد بأنه في حالة إلغاء اجازتي أو التعويض عنها بالكامل أو إنهاء عقدي أو نقل كفائتي أو كفاثة أحد المرافقين لجهة غير

حكومية باعادة التذاكر غير المستحقة لي أو للمرافقين أو قيمتها في حالة استخدامها للإدارة المالية.

وتقبلوا خالص تحياتي ...

توقيع المتعاقد

تاريخ تقديم الطلب

١٤٤٠ / /

❖ ملاحظة: يرجى من المستفيد من هذا الطلب بوضع علامة ✓ بجانب الاجراء المطلوب واستكمال تعبئة البيانات الموضحة أعلاه.

كما يرجى مطالعة الصفحة الخلفية لاستكمال الاجراءات من قبل جهة العمل.