|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اعتماد البرنامج** | **الاسم** |  | **المدة** |  | **الوقت** |  |
| **البداية** |  | **النهاية** |  | **رقم البرنامج** |  |
| **المنسق** |  | **مقر تنفيذ** |  | **المدرب** |  |
| **عدد المتدربين** |  | **إجمالي المبلغ** |  | **عدد الايصالات** |  |
| **رسم المتدرب الواحد** |  |  |  | **عدد ساعات الدورة المنفذة** |  |
| **ملاحظات** |

|  |
| --- |
| نموذج اعتماد دورة و بيان المستحقات المالية للبرنامج والمدرب |

 **يعتمد عميد خدمة المجتمع والتعليم المستمر**

|  |  |
| --- | --- |
| **د. ناصر بن محمد العنزي**  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المستحقات المالية | اسم المدرب | عدد ساعات التدريب | أجر الساعة | المبلغ المستحق | الرقم الوظيفي  | رقم الإقامة |
|  |  |  |  |  |  |
| **توقيع المدرب/ة ........................ بالموافقة على عدد الساعات** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| المنسقة | اسم المنسق/ة | الرقم الوظيفي | المبلغ المستحق |
|  |  |  |
| الميزانية | مجموع التحصيل النهائي | المصروفات | الصافي |
|  |  |  |
| مسير بأسماء المستحقين | الرقم الوظيفي | رقم الإقامة / السجل المدني | الاسم | المبلغ المستحق | الآيبان | ملاحظات |
|  |  |  |  |  | **مدربة** |
|  |  |  |  |  | **منسقة** |

**تم تنفيذ البرنامج المذكور أعلاه وتصرف مستحقات المذكور**

يعتمد

الموظف المختص عميد عمادة خدمة المجتمع والتعليم المستمر

 د.ناصر بن محمد العنزي