

نموذج إخلاء طرف

Clearance Form

الرقم:

التاريخ:

Employee Information

بيانات الموظف

الاسم Name	رقم الهوية / الإقامة National ID / Iqama No.	
الوظيفة Occupation	الجنسية Nationality	
جهة العمل Employer	آخر يوم عمل Last Day of Work	

Clearing Departments

الجهات المختصة بإخلاء الطرف

م	الجهة Department	الاسم Name	التوقيع Signature
1	الرئيس المباشر Direct Supervisor		
2	عمادة القبول والتسجيل Deanship of Admission and Registration	أعضاء هيئة التدريس	
3	عمادة البحث والابتكار Deanship of Research and Innovation	أعضاء هيئة التدريس	
4	عمادة التعليم الإلكتروني والتحول الرقمي Deanship of E-Learning and Digital Transformation		
5	الإدارة العامة لمصادر المعرفة General Administration of Knowledge Resources		
6	الإدارة العامة للأمن الجامعي General Administration of University Security		
7	الإدارة المالية Financial Department		
8	إدارة المستودعات Warehouses Department		
9	إدارة مراقبة المخزون Inventory Control Department		
10	إدارة المرافق والإسكان Facilities and Housing Department		
11	إدارة الحركة والنقل Movement and Transportation Department		
12	إدارة عمليات الموارد البشرية Human Resources Operations Department		

General Administration of Human Resources Approval

اعتماد الإدارة العامة للموارد البشرية

الاسم	التوقيع	التاريخ