



ت ٠٠١

إستمارة معلومات طلب تعويض بـ ٥٠٪ من تذاكر السفر  
( ذهاب وعودة ) للمتقاعدين

عن العام / هـ الموافق / م

الاسم : ..... الجنسية : ..... جهة العمل : .....  
الوظيفة : ..... مقر التعاقد : .....

أ- المرافقون ( المقيمون ) الذين يستحقون تعويضاً على حساب الجامعة ( في الذهاب ) :

عدد	الاسم	صلة القرابة	السن	ملاحظات
١				
٢				
٣				
٤				

ب- المرافقون الذين يستحقون تعويضاً على حساب الجامعة ( في العودة ) :

عدد	الاسم	صلة القرابة	السن	ملاحظات
١				
٢				
٣				
٤				

ج: أسباب طلب التعويض لمن كان على لائحة توظيف غير أعضاء هيئة التدريس :

- ١- قضاء الأجازة في المملكة   
٢- السفر عن طريق البر   
٣- السفر عن طريق البحر

تعليمات وإقرار ومصادقة على المعلومات

- ١- تملأ هذه الاستمارة بدقة من واقع جوازات السفر.  
٢- يكون معقب جهة التعاقد مسئولاً مسئولاً كاملة عن مدى وجود عائلة المتعاقد المقيمة معه إقامة دائمة مع التأكد من سبب طلب المتعاقد في التعويض من واقع جوازات السفر.  
٣- تعتبر تعبئة هذه الاستمارة وتوقيعها بمثابة تعهد بصحة المعلومات المدونة والتزاماً بالتمشي.

المتعاقد : الاسم : .....  
الاسم : .....  
التاريخ : .....  
التوقيع : .....  
الوظيفة : .....

جهة عمل المتعاقد : الاسم : .....  
الاسم : .....  
التاريخ : .....  
التوقيع : .....  
الوظيفة : .....

مصادقة معقب جوازات الجهة : الاسم : .....  
الاسم : .....  
التاريخ : .....  
التوقيع : .....

الرقم : ..... التاريخ : / / ١٤٣٣هـ المشفوعات : .....

المملكة العربية السعودية - ص.ب: ٦٦ المجمعة ١١٩٣٢ - هاتف الزلفي: ٠٦ ٤٢٢٦٩٢٧ - فاكس: ٠٦ ٤٢٢٧١٨٤

Kingdom of Saudi Arabia - P.O. Box 66 Almaimaa 11932 - Tel. Zulfi: 06 4226927 - Fax: 06 4227184