نموذج حصر أعداد أعضاء هيئة التدريس ومن في حكمهم

<table>
<thead>
<tr>
<th>الميزات</th>
<th>الحاجة</th>
<th>عدد الطلاب</th>
<th>عدد المحاضرين</th>
<th>عدد المعلمين</th>
<th>الحالة</th>
<th>اللازم (رجال/نساء)</th>
<th>السعودي</th>
<th>غير السعودي (رجال/نساء)</th>
<th>اللازم (رجال/نساء)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ملاحظة: يتم تعبئة النموذج مع احتساب عدد المبتعثين

رئيس القسم: 
التوقيع: 
التاريخ: 

الملاحظة: يتم تحويل اسم المستفيد في الخانة أدناه مع حساب عدد المبتعثين.

الơنام: .........................................................
التوقيع: .........................................................
التاريخ: .........................................................

هاتف: 966-6-4041121
E-mail: vergs.scdl@mu.edu.sa
فاكس: 966-6-432315156