**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**استمارة طلب إجــازة للطالب/ــة "فترة الامتياز"**

# جدول توزيع الإجازات على مراحل التدريب لسنة الامتياز

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| القسم | التمريض | | تقنية الأجهزة الطبية | | العلاج الطبيعي والتأهيل الصحي | | المختبرات الطبية | | الاشعة | | الصحة العامة | |
| المراحل | الفترة الأولى | الفترة الثانية | الفترة الأولى | الفترة الثانية | الفترة الأولى | الفترة الثانية | الفترة الأولى | الفترة الثانية | الفترة الأولى | الفترة الثانية | الفترة الأولى | الفترة الثانية |
| إجازة اعتيادية |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| إجازة اضطرارية |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| إجازة مرضية |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| إجازة تعليمية |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المعلومات الخاصة بالمتدرب ومدة الإجازة** | | | | | | |
| الاسم |  | | | فترة الإجازة | | |
| الرقم الجامعي |  | | | من | | الى |
| القسم الأكاديمي |  | | | / / | | / / |
| فترة التدريب الحالية |  | | | عدد ايام الإجازة | | .......... ايام |
| **نوع الإجـــــــــــــازة** | | | | | | |
| إجازة اعتيادية | | إجازة اضطرارية | إجازة مرضية | | إجازة تعليمية | |
| * **الإجازة الاعتيادية:** يحق للطالبـ/ــة الحصول على إجازة اعتيادية لمدة 15 يوما خلال سنة الامتياز. * **الإجازة الاضطرارية:** يحق للطالبـ/ــة الحصول على إجازة اضطرارية لمدة 5 أيام خلال سنة الامتياز لا تحتسب من الإجازة الاعتيادية. * **الإجازة المرضية:** يحق للطالبـ/ــة الحصول على إجازة مرضية ويجب ان يقدم الطالبـ/ــة العذر الطبي وكذلك يجب تعويض فترة الإجازة بالتدريب. * **الإجازة التعليمية:** يحق للطالبـ/ــة الحصول على إجازة تعليمية ويجب ان يكون المبرر أكاديمي وكذلك الموافقة المسبقة من الكلية. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اعتماد الاجازة من الكلية | | | | |
| الجهة | اوافق | لا اوافق | التوقيع | الختم |
| وكيل الكلية للتدريب والشؤون السريرية |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اعتماد الاجازة من جهة التدريب | | | |
| المشرفين | اوافق | لا اوافق | التوقيع |
| المشرف الإكلينيكي |  |  |  |