|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم المتقدم/ـة:** | | | | | | **الرقم الوظيفي:** | | |  | **المستندات** | | |
| **الكلية:** | | | | | | **البريد الإلكتروني: @ksu.edu.sa** | | |  | **المطلوبة** | | |
| **القسم:** | | | | | | **رقم الجوال:** | | |  | **مرفق** | **غير** | |
| **التخصص:** | | | | | | **تاريخ الميلاد:** | | |  |  | **مرفق** | |
| هل أنت طالب/ـة دكتوراه حاليا أو سابقا؟ أين؟ متى؟ | | | | | | | | |  |  |  | |
| 1. **تاريخ التعيين في جامعة الملك سعود (يرفق ما يثبت):** | | | | | | | | |  | أ | |  |
| 1. على وظيفة معيد: | | | | | | | | |  |  | |  |
| 1. على وظيفة محاضر: | | | | | | | | |  |  | |  |
| 1. **المؤهلات العلمية: ترفق وثيقة التخرج (أو السجل الأكاديمي)** | | | | | | | | |  |  | |  |
| المؤهل | التخصص | الجامعة | | | | الدولة | تاريخ التخرج  (شهر/ سنة م) | المعدل التراكمي  / من أصل |  | ب | |  |
| 1- بكالوريس |  |  | | | |  |  |  |  |  | |  |
| 2- ماجستير |  |  | | | |  |  |  |  |  | |  |
| 1. **نتيجة اختبار قدرات اللغة: يرفق ما يثبت** | | | | | | | | |  |  | |  |
| نوع الاختبار | | | | الدرجة | | | التاريخ | |  | ج | |  |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |  |
| 1. **معلومات شخصية (يرفق: 1-بطاقة الأحوال للمتقدم/ـة، 2-دفتر العائلة)** | | | | | | | | |  | د | |  |
| 1. الحالة الاجتماعية: | | | | | | 1. كم عدد الأطفال: | | |  |  | |  |
| 1. هل سبق أن أقمت في الخارج؟ 🞏 نعم 🞏 لا   هل كانت للدراسة؟ 🞏 نعم 🞏 لا  كم عدد السنوات؟ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | 1. **معلومات ولي الأمر (خاص للمتقدمات):**   اسم ولي الأمر:  جهة عمل ولي الأمر:  صلة القرابة: | | |  |  | |  |
| 1. **معلومات إضافية** | | | | | | | | |  | هـ | |  |
| 1. يبانات النشر: (يرفق إثبات النشر) | | | | | | | | |  |  | |  |
| 1. ماهو مجال بحثك؟ (يرفق ملخص) | | | | | | | | |  |  | |  |
| 1. اسم المشرفـ/ـة الداخليـ/ـة؟ (ترفق السيرة الذاتية) | | | | | | | | |  |  | |  |
| 1. ما سبب تقديمك على الإشراف الخارجي المشترك بدلاً من الابتعاث الكامل؟ | | | | | | | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | |  |  | |  |
| أقر أنا المتقدم/ـة بأن جميع البيانات التي دونتها صحيحة وأتحمل مسئولية ما يترتب على ذلك؛ كما أوافق على ما يلي:  \*إبلاغ إدارة برنامج الإشراف الخارجي المشترك عن أي تغيير يطرأ على البيانات المدونة في هذا الطلب. | | | | | | | | |  |  | |  |
| **توقيع المتقدم/ـة:** | | | | | **التاريخ**: / / 14هـ الموافق / / 20 م | | | |  |  | |  |
| **للإستعمال الرسمي:**  **المقابلة الشخصية** | | |  | | | | التاريخ: | |  | **إعتماد** | | |
| توصية لجنة المقابلة: | | | 🞏 قبول  🞏 عدم قبول | | | | 🞏 قبول مشروط بـ | |  |  | | |