

## نموذج طلب صرف مستحقات برنامج تدريبي

جهة التدريب

رقم السجل المدني	اسم الموظف
الرقم الوظيفي	الإدارة التابع لها
مدة البرنامج	مسمى البرنامج التدريبي
مقر البرنامج التدريبي	تاريخ البرنامج التدريبي

## عاماً بأن وسيلة السفر (التراكر)

على حساب الجامعة	على حسابي
	خط سير

التوقيع:

ملاحظة: يجب إرفاق صورة شهادة البرنامج التدريبي مع هذا النموذج.