



وزارة التربية والتعليم

الرقم ..... ٦٥٢٢ / ٢٩ / ١  
التاريخ ..... ٥١٢٥ / ٢ / ٢٠١٩  
الموافق ..... ٢٧ / ١١ / ١٤٤٠ م مديرية التربية والتعليم / بني كنانة

تعميم رقم ( ٥٥٦ ) لسنة ٢٠١٩ م  
مديري ومديرات المدارس الحكومية

الموضوع/ التعليم الاضافي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

أرجو التكرم بضرورة الالتزام بنموذج طلب صرف تعليم إضافي يحمل رقم الأيزو ( Form# QF72-1-15 rev.F ) المرفق إعتباراً من تاريخه.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

مدير التربية والتعليم

مدير التربية والتعليم

د. صالح علي العسر

نسخة/ للسيد مدير الشؤون الإدارية والمالية

نسخة/ للسيد رئيس قسم شؤون الموظفين

عبدالله  
الديوان

وزارة التربية والتعليم  
طلب صرف تعليم إضافي

مديرية التربية والتعليم / .....

مدرسة :

الاسم :

لا ( ) الرقم الوطني : مشترك في الضمان الاجتماعي نعم

( ) رقم الاشتراك في الضمان الاجتماعي : ( )

المؤهل العلمي والتخصص :

المادة و المرحلة التي درسها :

يطلب لي من وزارة التربية والتعليم مبلغ وقدره :

بدل قيامي بالتعليم الإضافي بناءً على تكليف مدير التربية والتعليم بكتابه رقم /

تاريخ : وذلك عن الفترة من صباح : ولغاية مساء يوم :

واقبلوا الاحترام .

التاريخ : / /

التوقيع :

إجراءات مدير المدرسة :

عدد أيام الغياب ( ) وتواريخها

المذكور : انفق / مستمر

أصانق على صحة المطالبة أعلاه

اسم مدير / مدرسة المدرسة

التوقيع والخاتم الرسمي

إجراءات مديرية التربية :

دققت المطالبة أعلاه من قبل ، علماً أن المذكور ليس موظفاً ولا معلماً على رأس عمله :

قسم شؤون الموظفين

الاسم :

التوقيع :

قسم الشؤون المالية

الاسم :

التوقيع :

قسم الرقابة الداخلية

الاسم :

التوقيع :

إجراءات مدير التربية :

أصانق على صحة المطالبة أعلاه

مدير التربية والتعليم

الاسم والتوقيع :

الخاتم الرسمي :

صور المرفقات :

- 1- صورة عن المؤهل العلمي
- 2- صورة عن كتاب التكليف
- 3- صورة عن هوية الأحوال المدنية ( لغايات الضمان الاجتماعي )