**الرقــــــــــــــــــم :**

**التاريـــــــخ : / / 14ه**

**المرفقات :**

نموذج طلب بدل ضرر أو عدوى

|  |
| --- |
| **بيانات طالب البدل**  |
| الاسم |   |
| الرقم الوظيفي |   | المرتبة العلمية |   |
| الكلية |   | القسم |   |
| تاريخ استحقاق البدل(يعتد بتاريخ مباشرة العمل الفعلية في المختبرات/ الأقسام الموضحة أدناه) |   |
| التخصص( تحديد مقر العمل ) | [ ]  المختبرات الكيميائية [ ]  المختبرات الفيزيائية[ ]  المختبرات الصيدلانية [ ]  اقسام الإنتاج الحيواني والصناعة الغذائية [ ]  الاشعاع النووي الجرثومي (أحياء دقيقه) [ ]  الأشعة التشخيصية والعلاجية [ ]  أقسام التشريح [ ]  أقسام المبيدات الحشرية  |

**سعادة مدير عام الإدارة العامة للموارد البشرية الموقر**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

إشارة إلى الطلب المقدم من الموظف الموضح أسمه وبيناته أعلاه لصرف بدل ضرر او عدوى، نفيدكم بأن المذكور قد باشر العمل في المقر الموضح بعاليه بحسب التخصص، وطبيعة العمل، والتاريخ، الموضح أعلاه، وبعد مراجعة طلبه فإنه يستحق صرف البدل لاستيفائه الشروط والضوابط النظامية، وذلك على النحو التالي:

1- الموظف مثبتاً على الوظيفة المقرر لها البدل.

2- الوظيفة المثبت عليها الموظف معتمدة ضمن تشكيلات ميزانية الجهة، وإذا كان البدل مقرراً لقسم او إدارة فإن الوظيفة معتمدة لذلك القسم او الإدارة.

3- الموظف يمارس عمل الوظيفة فعلاً وبصفة مستمرة في الجهة المقرر لها البدل.

** رقــــــــــــــــــم :**

**التاريـــــــخ : / / 14ه**

**المرفقات :**

4- طبيعة عمل الوظيفة تستوجب تعرض شاغلها للعدوى أو الضرر او الخطر بنسبة لا تقل عن 50%.

5-الموظف سعودي الجنسية.

6-الموظف على رأس العمل وغير مكلف خارجياً او منقول إلى وظيفة أخرى، كما أنه غير مبتعث أو موفد للدراسة بالداخل.

عليه، نأمل من سعادتكم التوجيه لمن يلزم باستكمال إجراءات صرف البدل للموظف الموضح اسمه وبياناته أعلاه، وأنه سوف يتم إبلاغكم في حال حدوث أي تغييرات تطرأ على الحالة الوظيفية للموظف تستوجب إيقاف صرف البدل.

وتقبلوا تحياتي ،،

|  |
| --- |
| **اعتماد الطلب ( رئيس القسم )** |
| الاسم |   | التوقيع |   |
| **اعتماد الطلب ( عميد الكلية )** |
| الاسم |   | التوقيع |   |