المملكة العربية السعودية



**جامعة تبوك الشؤون المالية**

وحدة التمويل الذاتي نموذج رقم ( 1/أ )

التاريخ: ..../..../....14هـ

الرقم : ..................

**بيان الساعات**

سعادة وكيل الجامعة للشؤون الأكاديمية حفظه الله

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**

**فيما يلي بيان بعدد ساعات التدريسية ................................................................**

**للفترة من..../..../ 14 ه ـ إلى../.. / 14 هـ ،**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الرقم الوظيفي** | **الاســــــــم رباعيا** | **المرتبة** | **عدد الساعات** | **مكافأة الساعة** | | **إجمالي الاستحقاق** | | **ملاحظــــات** |
| 1 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 8 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 9 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 10 |  |  |  |  |  | |  | |  |
| **الإجمالـــي / فقط** | | | | | | |  | |  | |

**نرجو تعميد من يلزم باتخاذ اللازم لصرف مستحقاتهم بناء على الضوابط المالية المرفقة والمعتمدة من صاحب الصلاحية**

**الختم رئيس الجهة :............................ التوقيع : ...................**