المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة جازان
وكالة الجامعة للدراسات العليا والبحث العلمي
عمادة الدراسات العليا

G-31

نموذج موافقة جهة العمل

معلومات عن الوظيفة :			
اسم الموظف:		**رقم الموظف:**	
جهة العمـل:		**الوظيفة:**	

إقرار جهة العمل :							
الى عمادة الدراسات العليا / جامعة جازان: **نفيدكم بأنه ليس لدينا ما نع من التحاق الموظف المذكور أعلاه كطالب دراسات عليا للحصول على درجة:**							
☐	**الدبلوم**	☐	**الماجستير**	☐	**الزمالة**	☐	**الدكتوراه**
في:		**كلية:**					
وذلك بتفرغ:	☐	**جزئي**	☐	**كلي**	**لمدة:**		
اعتباراً من العام الجامعي:							
اسم المسؤول في جهة العمل:		**وظيفته:**					
التوقيع:		**التاريخ**	**/ / 14هـ**				
الختم الرسمي							

ص. ب. 1889 الرمز البريدي 42145 - تلفون : 073346266 - بريد الكتروني : dgs@jazanu.edu.sa