**نموذج منح تأشيرة خروج وعودة متعددة لعدة سفرات التاريخ : / /**

Request for Multiple (Exit/Re –Entry Visa)

|  |
| --- |
|  |

**المعلومات الشخصية والوظيفة: - Personal Information**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم الإقامة. Iqama No. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم الثلاثي للمتعاقد  Full Name | الجنسية  Nationality | الكلية  College | القسم التابع له  Dept | رقم الموبايل  Cell Number | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تاريخ بدء التعاقد  Date of Employment | أجمالي سنوات الخدمة  Total Years of service | مبررات الطلب  Reasons for Request | التوقيع  Signature |
|  |  |  |  |

تعهد وكفالة**: -Sponsorship**

* نعم أنا ................................................... أكفل المذكور كفالة غرامية وأتعهد بدفع أي مستحقات مالية عليه في حالة عدم رجوعه من سفره.
* I ………………………………………………... the undersigned sponsor the above-mentioned person and undertake the payment of any dues/ sums required by the University in case he / she does not return to join duties.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم/ Name | الرقم الوظيفي/ Employee ID # | الكلية / College/ Dept. | التوقيع / Signature |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| موافقة سعادة عميد الكلية  Approval of Dean / Head of Dept. |  |  | موافقة وحدة العلاقات الحكومية  Approval from the Government Relations Unit |
| **الاسم:د/.........................................................**  **التوقيع/** |  |  | **الاسم/ ............................................................**  **التوقيع/** |

|  |
| --- |
| تعميد سعادة مدير عام الموارد البشرية.  General Director of Human Resources |
| **عبدالله بن سعيد أبو راس**  **Name: Abdullah Saeed Abu Ras**  **التوقيع /** |

* شروط منح التأشيرة**: -Eligibility Conditions**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | أن يكون عضو هيئة التدريس قد أمضى مدة ((سنتين أو أكثر)) في خدمة الجامعة. |  | **The applicant should have served the University for minimum period of Two years.** | 1 |
| 2 | أن لا يكون عليه أي مطالبات مالية أو حقوقية لأي جهة أو أشخاص داخل المملكة. |  | **He or she should not have any financial or contractual obligations to any party or person within the Kingdom.** | 2 |
| 3 | إيجاد كفيل ((سعودي)) ويعمل بالجامعة يكفل صاحب الطلب. |  | **The sponsor should be a Saudi National, staff of the University.** | 3 |
| 4 | بالنسبة للأطباء ((إضافة للشروط السابقة يشترط موافقة رئيسه المباشر والإفادة بأنه لا توجد عليه أي شكوى أو قضية أو اتهام أو أحيل للتحقيق لوجود خطأ طبي)). |  | **For (Physicians/Residents), in addition of the approval of the Dean and Sponsor’s Undertaking, should, also, have the consent of Head of Department further stating that no administrative inquiry/investigation is pending against him.** | 4 |
| 5 | في حالة التغيب أيام الدوام الرسمي ستطبق الإجراءات النظامية بذلك من حسم وخلافه. |  | **He/She is not allowed to travel on working days and in case of absence, Salary may be deducted with other disciplinary action.**  **The maximum period of visa issued will be (6) months** | 5/6 |
|  | ملاحظة: - الحد الأعلى للتأشيرة المتعددة ((6)) شهور |  |

**.**