



## شروط تأسيس بيوت الخبرة بجامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل

1. يجب ان تعكس مجالات عمل بيت الخبرة التخصصات العلمية لأعضائه المشاركين.
2. أن يكون رئيس بيت الخبرة من أعضاء هيئة التدريس السعوديين، وعلى رأس العمل فيها.
3. يتألف كل بيت خبرة من اثنين ولا يتجاوز خمسة من أعضاء هيئة التدريس ومن في حكمهم بالجامعة، ويجوز أن يكون بينهم موظف إداري على أن لا تقل نسبة السعوديين عن 50% من أعضائه ويمكن التجاوز عن شرط النسبة بوجود مبررات.
4. الالتزام بالبنود والمواد الواردة في اللائحة التنظيمية لبيوت الخبرة المتعمدة بجامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل.

### ويراعى أثناء ذلك الالتزام بما يلي :

1. إختيار اسم مناسب لبيت الخبرة يعكس التخصص والخدمات التي يقدمها.
2. استكمال بيانات نموذج طلب تسجيل بيت الخبرة والتوقيع من جميع الأعضاء، على أن يتم ارفاق السيرة الذاتية لجميع أعضاء البيت.
3. استكمال بيانات عقد تأسيس بيت الخبرة والتوقيع من جميع الأعضاء.
4. تُقدم الطلبات بمعاملة رسمية وفقاً للنماذج المعتمدة إلى عميد معهد الدراسات الاستشارية والخدمات بالجامعة من خلال برنامج الاتصالات الإدارية.

ولمزيد من المعلومات عن متطلبات تأسيس بيوت الخبرة الرجاء زيارة الموقع الإلكتروني للمعهد على الرابط التالي:

<https://www.iau.edu.sa/en/administration/centers/institute-of-consulting-studies>



## نموذج طلب تسجيل بيت خبرة استشاري

مسمى بيت الخبرة:

--

مجالات عمل بيت الخبرة:

1.
2.
3.
4.

معلومات رئيس بيت الخبرة:

الاسم:		
الكلية	القسم	التخصص

الخبرة في مجالات عمل البيت:

1.
2.
3.

معلومات الاتصال:

المدينة	صندوق بريد	الرمز البريدي	جوال
البريد الالكتروني		هاتف العمل	فاكس



وزارة التعليم  
Ministry of Education  
043

جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

المملكة العربية السعودية  
Kingdom of Saudi Arabia

أعضاء بيت الخبرة:

الاسم	الكلية	القسم
.1		
.2		
.3		
.4		
.5		

رئيس بيت الخبرة الاستشاري:

الاسم	
التوقيع	
التاريخ	

ملاحظة: يرجى ارفاق السيرة الذاتية لرئيس بيت الخبرة وأعضاء البيت عند تقديم الطلب.



## موافقة عميد الكلية على إنشاء بيت خبرة استشاري

المحترم

سعادة عميد معهد الدراسات الاستشارية والخدمات  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

أحيطكم بالاطلاع على الطلب المقدم من سعادة :

الاسم:

القسم:

حيال إنشاء بيت خبرة استشاري باسم:  
ونفيدكم بعد وجود ما يمنع من إنشاء البيت.

وتقبلوا خالص التحية والتقدير ،،،

عميد كلية:

الدكتور:

التوقع:

التاريخ:



## طلب فتح حساب مستقل لبيت خبرة استشاري

المحترم

سعادة عميد معهد الدراسات الاستشارية والخدمات  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يهدي بيت الخبرة الاستشاري :

سعادتكم أطيب تحية ، و أفيدكم برغبة البيت في تفريد حساب مستقل للبيت تحت سجل حساب  
بيوت الخبرة بالمعهد ويكون تحت إشراف معهد الدراسات الاستشارية والخدمات بالجامعة.

أمل تلتف سعادتكم بالاطلاع والموافقة.

وتقبلوا خالص تحياتي ،،،

رئيس بيت الخبرة الاستشاري

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:



## نموذج عقد تأسيس بيت خبرة استشاري

استناداً إلى المادة الرابعة من القواعد التنظيمية لبيوت الخبرة بجامعة الإمام عبدالرحمن بن فيصل، وسعيًا في المشاركة ببناء قطاع الخبرة والخدمات الاستشارية الوطني وتطوير العمل الاستشاري الأكاديمي لدعم التنمية الوطنية وخدمه غاياتها، ونظراً لوجود الخبرات العلمية والأكاديمية المتميزة لدى الأعضاء فإنه بعون الله تعالى في يوم ..... / ..... / ..... 14هـ الموافق ..... / ..... / ..... 20م تم الاتفاق بين كلٍ من:

(1) رئيس بيت الخبرة عضو هيئة التدريس بالجامعة: الدكتور/

(2) أعضاء بيت الخبرة، وهم:

.1

.2

.3

.4

.5

حيث تم الاتفاق على الآتي:

(3) يتولى رئيس بيت الخبرة مهمة الإشراف المالي والفني والإداري على بيت الخبرة وتكون المخاطبات والمراسلات باسمه.

(4) رئيس بيت الخبرة هو المسئول المباشر أمام المعهد، وتكون العلاقة محصورة بين المعهد ورئيس البيت.

(5) يتولى رئيس بيت الخبرة تحديد التزامات ومهام الأعضاء ومتابعة تنفيذها.

(6) يتم تقسيم إيرادات العقود والمشاريع بين أعضاء بيت الخبرة حسب النسب المبينة في تكليف رئيس بيت الخبرة للأعضاء المشاركين في العقد وفق عقد خاص لكل مشروع، يتم رفعه إلى المعهد.

(7) في حال انسحاب أحد أعضاء بيت الخبرة من عضوية البيت يلتزم رئيس البيت بتكليف من يراه مناسباً للقيام بالتزامات العضو المنسحب وإفادة معهد الدراسات الاستشارية والخدمات بذلك.

(8) في حال حدوث خلاف لا سمح الله بين رئيس بيت الخبرة وأعضائه فإنه يتم تسويته عن طريق المعهد.

(9) يعمل الطرفان لتنفيذ بنود اتفاقية التأسيس بروح التعاون والالتزام بتحقيق أهداف العقد.



10) لا يجوز لأي طرف التنازل عن العقد أو أي جزء منه للغير إلا بعد إشعار الطرف الآخر وموافقته كتابياً.

11) حررت هذه الاتفاقية من أحد عشر بنداً ومن نسخة تسلم لكل عضو للعمل بموجبها.

والله الموفق،،،

الطرف الثاني  
أعضاء بيت الخبرة

الطرف الأول  
رئيس بيت الخبرة

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:



## إقرار رئيس بيت الخبرة الاستشاري

اسم رئيس بيت الخبرة /

اسم بيت الخبرة /

### إقرار

أقر أنا رئيس بيت الخبرة الاستشاري المذكور أعلاه بأنني اطلعت على الشروط واللوائح المنظمة لبيوت الخبرة، وألتزم بمزاولة العمل فيها تحت مظلة معهد الدراسات الاستشارية والخدمات، وأتعهد بالالتزام بكافة الشروط والأنظمة لإنشاء ومزاولة العمل ببيوت الخبرة الاستشاري بجامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل، وأن أتحمّل التكاليف والجزاءات المترتبة على الإخلال أو عدم الوفاء بالتزامات البيت تجاه الجامعة أو الغير، كما أتعهد بالالتزام بالآداب والقواعد المهنية ذات العلاقة بتقديم الخدمات المهنية المتخصصة.

وعليه جرى التوقيع





وزارة التعليم  
Ministry of Education  
043

جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

المملكة العربية السعودية  
Kingdom of Saudi Arabia

## آليات عمل بيت الخبرة خلال سنة قادمة على الأقل



## نموذج عقد تقديم خدمات بيوت الخبرة

### أ. معلومات عامة

اسم بيت خبرة	
اسم رئيس بيت الخبرة	
رقم الجوال	
رقم الهوية الوطنية / الإقامة	
البريد الإلكتروني	

### ب. معلومات عن الجهة المستفيدة من الخدمة

الجهة المستفيدة			
نوع الخدمة المقدمة	<input type="checkbox"/> خدمات استشارية	<input type="checkbox"/> خدمات تعليمية	<input type="checkbox"/> خدمات تدريبية
	<input type="checkbox"/> دراسات	<input type="checkbox"/> تقديم على منافسة	<input type="checkbox"/> أخرى.....
بيانات مدة العقد	( ) شهراً	( ) يوماً	تبدأ من تاريخ: ___/___/___ هـ
مبلغ العقد الإجمالي	( ) ريال سعودي		
هل يوجد مقدم خدمة مشارك من خارج الجامعة؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	
	إذا كانت الإجابة نعم، يذكر الاسم ورقم الهوية/الإقامة		
	الاسم	رقم الهوية	
	1.		
	2.		

### ج. إقرار رئيس بيت الخبرة

أقر أن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة، وأني قرأت القواعد التنظيمية لبيوت الخبرة بالجامعة	
التوقيع	التاريخ: ___/___/___ هـ

### د. مرنيات عميد المعهد

<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
ملاحظات	
توقيع العميد	التاريخ: ___/___/___ هـ