

استمارة الترشح لعضوية مجلس إدارة جامعة علوم الصحة

أنا الموقع أدناه، السيد (ة):

الاسم واللقب:

تاريخ الميلاد:

الرتبة:

الكلية:

القسم:

أعلن عن رغبتى في الترشح لعضوية مجلس إدارة جامعة علوم الصحة وفقا للتشريع المعمول به.

بالنسبة للأساتذة والمستخدمين الإداريين والتقنيين وعمال الخدمات لعهدتها مدتها ثلاث

(03) سنوات قابلة للتجديد مرة واحدة.

بالنسبة للطلبة لعهدتها مدتها سنة واحدة قابلة للتجديد.

رأى الإدارة:

مرفوض

مقبول

سبب الرفض:

ملاحظات هامة:

- إن عضوية الهيئات هي عضوية تمثيلية يتم انتخاب الشخص لأداء عهدة واحدة قابلة للتجديد، ولا يمكن لأي شخص أن يشغل منصبين في هئتين مختلفتين في عهدة واحدة.
- توضع استمارة الترشح لدى الأمانة العامة لعميد الكلية في الأجل المحددة للترشح .

إمضاء المترشح