**المزاولة الشهرية**

**عن شهر ( )**

*استمارة مزاولة فعلية للمنتدب طبقا لقرار الانتداب الصادر من الهيئة رقم ( ) بتاريخ / / 20.*

الفصل التدريبي : الأول الثاني لعام / القسم العلمي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم البطاقة المدنية: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| الاســم |  | | | | | | | | | | | | | المسمى الوظيفي |  | |
| جهة العمل الأصلية | **المعهد العالي للاتصالات والملاحه** | | | | | | | | | | | | | اسم المقرر |  | |
| رقم الحساب |  | | | | | | | | | اسم البنك | | | |  | فرع |  |
| الراتب الأساسي |  | | | | | | | | | | | | | الراتب الإجمالي |  | |
| تلفون العمل |  | | | | | | | | | | | | | تلفون المنزل |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| الأسبوع | التاريخ | توزيع الساعات | | |
| نظري | عملي | ميداني |
| الأول |  |  |  |  |
| الثاني |  |  |  |  |
| الثالث |  |  |  |  |
| الرابع |  |  |  |  |
| الخامس |  |  |  |  |
| إجمالي الساعات | |  |  |  |

توقيع عضو هيئة التدريب/التدريس: ..........................................

موافقة رئيس القسم العلمي : .........................................

اعتماد مدير المعهد

........................................