



الهيكل الإداري لكلية التربية

تعليمات

أعضاء هيئة التدريس

كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100

البيان	إعداد	مراجعة	اعتماد
الاسم	د/ شادية السيد خليل	أ.د/ إيمان عبد الرحيم صحصاح	أ.د/ أحمد الحسيني هلال
الوظيفة	مسئول مراقبة الوثائق والبيانات	مستشار وحدة الجودة	عميد الكلية
التوقيع			
التاريخ	٢٠٢٥/٩/٢٩	٢٠٢٥/١٠/٢	٢٠٢٥/١٠/٤

إصدار رقم: (٢)	نسخة رقم: (١)
تاريخ الإصدار: ٢٠٢٥/١٠/٤	عدد الصفحات: (٦١)
تاريخ التطبيق: ٢٠٢٥/١٠/٤	

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	<p>تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100</p>	<p>كلية التربية جامعة طنطا</p> 
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢		

بيان التعديلات				
الاعتماد	ملخص التعديل	رقم الصفحات المعدلة	التاريخ	رقم التعديل

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	<p style="text-align: center;">تعليمات أعضاء هيئة التدريس</p> <p style="text-align: center;">كود رقم: TP0EDD0D0KCF020100</p>	<p style="text-align: center;">كلية التربية جامعة طنطا</p> 
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣		

١- الغرض :	وضع التعليمات الخاصة بتنظيم العمل فيما يخص الخدمة التعليمية للطلاب بما يضمن تقديم افضل خدمة تعليمية ويحقق مطالب المواصفة الدولية ISO 9001/2015 في مجال التعليم
٢- مجال التطبيق:	جميع العمليات التي تساهم في خدمة أعضاء هيئة التدريس
٣- المسئولية :	١-٣ عميد الكلية ٢-٣ مسئول شئون أعضاء هيئة التدريس ٣-٣ أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم ٤-٣ أمين عام الكلية
٤- النماذج :	١-٤ قرار العلاوة الدورية لأعضاء هيئة التدريس ٢-٤ نموذج شهادات اللجان العلمية
	٣-٤ نموذج رقم (٥٠٢) إحصائية بعدد أساتذة الأقسام العلمية متفرغين وغير متفرغين
	٤-٤ نموذج (٥٠١) إحصائية بعدد أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم
	٥-٤ نموذج رقم (٥٠٥) إحصائية بعدد الأجازات الخاصة
	٦-٤ نموذج رقم (٥٠٧) قائمة بأسماء من ترك الخدمة وسبب ذلك ؟
	٧-٤ نموذج رقم (٥٠٣) بيان بالمعاري من أعضاء هيئة التدريس
	٨-٤ نموذج رقم (١٢٢) نذب عضو هيئة تدريس (وجهين)
	٩-٤ نموذج انتداب عضو هيئة تدريس من خارج الجامعة
	١٠-٤ نموذج انتداب من خارج الجامعة (من غير أعضاء هيئة التدريس)
	١١-٤ نموذج رقم (١١٥) بشأن نقل مدرس مساعد / م يد من جامعة إلى أخرى (وق م مماثل (وجهين)
	١٢-٤ نموذج رقم (١٣٤) إنهاء خدمة مدرس مساعد / معيد (وجهين)
	١٣-٤ نموذج رقم (١٣٢) إنهاء خدمة عضو هيئة تدريس (وجهين)
	١٤-٤ طلب ترشيح عضو هيئة تدري للحصول على لقب علمي
	١٥-٤ مذكرة ل عرض على مجلس الجامعة بشأن تعيين مدرس (٤ صفحات)
	١٦-٤ مذكرة للعرض على مجلس الجامعة بشأن تعيين أستاذ/ أستاذ مساعد (٤ صفحات)
	١٧-٤ مذكرة بشأن تعيين معيد عن طريق التكليف (وجهين)
	١٨-٤ مذكرة بشأن تعيي مد س مساعد من بين المعيدين بالكلية (وجهين)
	١٩-٤ خطاب مرسل للجامعة بمستندات التعيين (أستاذ - أستاذ مساعد)
	٢٠-٤ خطاب مرسل للجامعة بمستندات التعيين (مدرس)
	٢١-٤ إقرار استلام عمل بعد العودة من الأجازة
	٢٢-٤ نموذج إخلاء طرف بسبب السفر (عضو هيئة تدريس)

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCF020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم : ٦١/٤		

TP0EDD0D0KCF020123	نموذج إخلاء طرف من إدارة الكلية لعضو هيئة تدريس	٢٣-٤
TP0EDD0D0KCF020124	إقرار معيد ديد بعدم استلام العمل ف مكان آخر	٢٤-٤
TP0EDD0D0KCF020125	استمارة استطلاع رأي قبل التعيين في وظيفة معيد (وجهين)	٢٥ -٤
TP0EDD0D0KCF020126	مذكرة إيفاد (دورة تدريبية / مرافقة الزوج / رعاية طفل) وجهين	٢٦-٤
TP0EDD0D0KCF020127	مذكرة لمنح أجازة خاصة بدون مرتب (مرا قة / زيارة الزوج) معيد - مدرس مساعد	٢٧-٤
TP0EDD0D0KCF020128	مذكرة منح أجازة (رعاية طفل) للمرة الأولى	٢٨-٤
TP0EDD0D0KCF020129	مذكرة للعرض على أ.د/ عميد الكلية لمنح أجازة خاصة لعضو هيئة تدريس (رعاية طفل)	٢٩-٤
TP0EDD0D0KCF020130	مذكرة للعرض على أ.د/ عم د الكلية لمنح أجازة خاصة (مرافق زوج)	٣٠-٤
TP0EDD0D0KCF020131	استمارة تعريف يحررها المعيد عند التعيين	٣١-٤
TP0EDD0D0KCF020132	إقرار قيام بالعمل لمعيد جديد	٣٢-٤
TP0EDD0D0KCF020133	إقرار حالة اجتماعية يقدم في أول يناير من كل عام	٣٣-٤
TP0EDD0D0KCF020134	إقرار تحديد المستفيد لصرف صندوق العاملين بالجامعة	٣٤-٤
TP0EDD0D0KCF020135	نموذج الاشتراك في صندوق الرعاية الطبية	٣٥-٤
TP0EDD0D0KCF020136	نموذج (١٠٥) المستفيدين من منحة الوفاة	٣٦-٤
TP0EDD0D0KCF020137	نموذج (١٠٥) المستفيدين من التعويض الإضا ي	٣٧-٤
TP0EDD0D0KCF020138	استمارة (٦) تأمين ومعاشات	٣٨-٤
TP0EDD0D0KCF020139	نموذج فحص طبي للتعين الجديد	٣٩-٤
TP0EDD0D0KCF020140	نموذج بأقسام الكلية المختلفة	٤٠-٤
TP0EDD0D0KCF020141	مذكرة لصرف أربعة أشهر من رصيد الأجازات الاعتيادية	٤١-٤
TP0EDD0D0KCF020142	مذكرة للموافقة على السفر (رئي الجامعة)	٤٢-٤
TP0EDD0D0KCF020143	مذكرة الحصول على أجازة بدون مرتب	٤٣-٤
		٥- : التعريفات لا يوجد

٦- خطوات التطبيق :-

٦-١ . بالنسبة لشئون أعضاء هيئة التدريس

• يقوم مسئول شئون أعضاء هيئة التدريس بعمل الآتي :-

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات	كلية التربية
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤	أعضاء هيئة التدريس	
صفحة رقم: ٦١/٥	كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	جامعة طنطا

- إعداد خطاب ترشيح عضو هيئة تدريس للحصول على لقب علمي
- إعداد خطابات الانتداب للجهة المنتدب منها كل عضو هيئة تدريس ومتابعة الحصول على الرد لتسليمه للشئون المالية.
- إعداد بيان بالسادة أعضاء هيئة التدريس المنتدبين والمعيّنين واعتمادها أ.د/ عميد الكلية.
- العمل على تسهيل أمور السادة أعضاء هيئة التدريس المنتدبين داخل الكلية.
- تقديم طلب من قبل عضو هيئة التدريس أو الوظائف المعاون للسيد أ.د/ رئيس القسم للموافقة على (تعيين - اعاره - اجازة خاصة بدون مرتب - ندب خارج الجامعة والى جهات اخرى - حج - عمرة - استقالة - عضو هيئة تدريس زائر - اجازة سياحية مع قضائها بالخارج ... الخ)
- اعداد مذكرة بالموضوع طبقا لتأشير السيد أ.د/ عميد الكلية تمهيدا للعرض على مجلس الكلية
- اعداد مذكرة للعرض السيد أ.د/ رئيس الجامعة فى هذا الشأن موقعة من السيد أ.د/ عميد الكلية .
- اعداد خطاب مرفق بالمذكرة وارسالها للجامعة للموافقة . بعد الموافقة من قبل الجامعة بالقرار اللازم .
- اعداد قرار تنفيذى بالموضوع الوارد الينا ثم يصور ويوزع على الجهات المختصة
- ادخال بيانات القرار على قاعدة بيانات الجامعة .
- اعداد قرار عودة للسادة العائدين من الاجازات .
- اعداد مذكر بانتهاء موعد المنصب الادارى مع اعداد بيان بالاساتذة الموجودين على رأس العمل بالقسم
- اعداد قرارات المناصب الادارية وتجديدها .
- اعداد خطابات الى مقرر اللجنة العلمية الدائمة لترقية الاساتذة / الاساتذة المساعدين
- بناء على طلب عضو هيئة التدريس المستوفى شروط الترقية (لقب علمى / منح درجة
- مراجعة بيانات السادة أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم واجازاتهم فى البيان الخاص بعدد الساعات الذائدة عن النصاب كل شهر لجميع الاقسام العلمية .
- اعداد بيان بالتاريخ العلمى والتوظيفى بناء على الطلب المقدم من عضو هيئة التدريس أو طلب قسم الدراسات العليا والبحوث بالكلية ،
- اعداد بيان حالة للوظائف المعاونة
- عمل الاحصائيات الخاصة بالسادة أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم القائمين على رأس العمل وكذا الحاصلين على اجازات كل على حدة .
- العمل على تسهيل أمور السادة أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم.

٧- الوثائق المرجعية :

١-٧ المواصفة الدولية ISO 9001/2015

٧- المواصفة الدولية ISO 21001/2018

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٦		

قرار العلاوة الدورية لأعضاء هيئة تدريس (.....)

ملاحظات	علاوة	أساس الراتب	علاوة	المرتب المجرد	العلاوة الدورية	مجموع العوات الخاصة	المرتب المجرد	أساس الراتب	الاسم	م
										١
										٢
										٣
										٤
										٥
										٦
										٧
										٨
										٩
										١٠
										١١
										١٢
										١٣
										١٤
										١٥
										١٦
										١٧
										١٨
										١٩
										٢٠

رئيس القسم

المختص

عميد الكلية

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020101

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٧		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020102

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٨		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020103

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٩		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020104

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١٠		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020105

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١١		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020106

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١٢		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020107

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات	كلية التربية
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤	أعضاء هيئة التدريس	
صفحة رقم: ٦١/١٣	كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	جامعة طنطا

مذكرة

بشأن ندب عضو هيئة تدريس بقسم بكلية

إلى جهات خارج الجامعة

نموذج رقم (١٢٢)

المادة ٨٤ (القانون ٤٩)

البيانات الشخصية		التاريخ الوظيفي والواجبات		الانتدابات الحالية		الانتدابات المطلوب التصريح بها	
الاسم الثلاثي:		تاريخ التعيين في عضوية هيئة التدريس بالكلية:		الجهات المنتدب إليها حالياً:		الجهة المطلوب الانتداب إليها:	
محل الميلاد:		الوظيفة الحالية:		المهمة المنتدب للقيام بها في كل حالة.		تاريخ ورود خطاب طلب الانتداب:	
تاريخ الميلاد:		تاريخ شغل الوظيفة الحالية:		عدد أيام انتداب العضو خارج الجامعة في الأسبوع:		المهمة المطلوب الإنتداب إليها:	
عنوان الإقامة:		عدد أيام تواجد عضو هيئة التدريس في الأسبوع بالكلية:		عدد ساعات التدريس المنتدب لها خارج ال امعة في الأسبوع		مدة الانتداب المطلوبة:	
		عدد ساعات التدريس التي يقوم بها العضو في الأسبوع:		نظري		عدد أيام الانتداب المطلوبة في الأسبوع:	
		الجهات المنتدب إليها حالياً:		عملي		عدد ساعات الانتداب المطلوبة في الأسبوع:	
		المهمة المنتدب للقيام بها في كل حالة.		نظري		الأسبوع:	
		عدد أيام انتداب العضو خارج الجامعة في الأسبوع:		عملي		عدد ساعات الانتداب المطلوبة في الأسبوع:	
		عدد ساعات التدريس المنتدب لها خارج ال امعة في الأسبوع		نظري		الأسبوع:	
		الجهات المطلوب الانتداب إليها:		ساعات نظري		عدد ساعات الانتداب المطلوبة في الأسبوع:	
		تاريخ ورود خطاب طلب الانتداب:		عملي		الأسبوع:	
		المهمة المطلوب الإنتداب إليها:				عدد ساعات الانتداب المطلوبة في الأسبوع:	
		مدة الانتداب المطلوبة:				الأسبوع:	
		عدد أيام الانتداب المطلوبة في الأسبوع:				عدد ساعات الانتداب المطلوبة في الأسبوع:	
		الأسبوع:				الأسبوع:	
		عدد ساعات الانتداب المطلوبة في الأسبوع:				الأسبوع:	

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020108

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١٤		

إجمالي	مدرس			أستاذ مساعد			أستاذ			عدد أعضاء هيئة التدريس بالقسم:	الانتدابات من القسم	
	مدرس غير متفرغ	مدرس متفرغ	مدرس	أ.م غير متفرغ	أ.م متفرغ	أ.م	أ.د غير فرغ	أ.د متفرغ	أ.د			
إجمالي	مدرس			أستاذ مساعد			أستاذ			عدد أعضاء هيئة التدريس بالقسم المنتدبين خارج الجامعة:	الانتدابات إلى القسم	
	مدرس غير متفرغ	مدرس متفرغ	مدرس	أ.م غير متفرغ	أ.م متفرغ	أ.م	أ.د غير متفرغ	أ.د متفرغ	أ.د			
عملي				نظري				مجموع ساعات التدريس المطلوبة بالقسم في الأسبوع:				
عملي				نظري				مجموع ساعات التدريس التي يقوم بها أعضاء هيئة التدريس بالقسم في الأسبوع:				
								مجموع الأيام المنتدب فيها أعضاء هيئة التدريس إلى خارج القسم في الأسبوع:				
								مجموع ساعات انتدابات أعضاء هيئة التدريس إلى خارج القسم في الأسبوع:				
إجمالي	مدرس			أستاذ مساعد			أستاذ			عدد المنتدبين للتدريس بالقسم من خارج الجامعة:	الانتدابات إلى القسم	
	مدرس غير متفرغ	مدرس متفرغ	مدرس	أ.م غير متفرغ	أ.م متفرغ	أ.م	أ.د غير متفرغ	أ.د متفرغ	أ.د			
								مجموع أيام الانتداب إلى القسم في الأسبوع:				
								مجموع ساعات الانتداب على القسم في الأسبوع:				
								رأي مجلس القسم وتاريخه:				
								رأي مجلس الكلية وتاريخه:				
توقيع مدير عام الكلية				توقيع مراقب ش ون العاملين بالكلية								
.....											

الأمر معروض على السيد الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة برجاء التفضل بالموافقة على نواب السيد/..... بقسم..... بالكلية لمدة عام اعتباراً من يوم أسبوعياً (.....).

عميد الكلية

...../د.

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020108

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم : ٦١/١٥		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020109

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١٦		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020110

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١٧		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020111

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١٨		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020111

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/١٩		

مذكرة

بشأن إنهاء خدمة مدرس مساعد / معيد /

بقسم بكلية الصيدلة

(نموذج رقم ١٣٤)

مادة ٩٨/٩٧ (القانون ٤٧ لسنة ١٩٧٨)

البيانات الشخصية	الاسم الثلاثي:	
	محل الميلاد:	
	تاريخ الميلاد:	
	عنوان الإقامة:	
	تليفون:	
التاريخ العلمي	الدرجات العلمية الحاصل عليها:	
	تاريخ الحصول على كل من الدرجات العلمية:	
	الجامعة (الكلية) المانحة لكل درجة علمية:	
	مقر الجامعة المانحة لكل درجة (المدينة - البلد):	
التاريخ الوظيفي	تاريخ تعيينه في وظيفة معيد:	
	تاريخ تعيينه في وظيفة مدرس مساعد:	
الاستقالة	تاريخ تقديم الاستقالة:	
	سبب الاستقالة:	
الانتقاع عن العمل	تاريخ انتقاعه عن العمل:	
	فترة انتقاعه عن العمل:	
	سبب انتقاعه عن العمل:	
	رقم وتاريخ الإنذار الأول:	
	رقم وتاريخ الإنذار الثاني:	
	رقم وتاريخ الإنذار الثالث:	
التدابير	منطوق قرار مجلس التأديب:	
	تاريخ قرار مجلس التأديب:	

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020112

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢٠		

	رأي مجلس القسم وتاريخه :	القسم
	رأي مجلس الكلية وتاريخه :	الكلية
توقيع مدير عام الكلية	توقيع مراقب شئون العاملين بالكلية	

الأمر معروض على السيد أ.د/ رئيس الجامعة بـرجاء التفـضل بالموافقة على إنهاء
خدمة السيد / بوظيفة مدرس مساعد / معيد بقسم
بكلية الصيدلة وذلك اعتباراً من / / (تاريخ انقطاعه عن العمل)

عميد الكلية

(/أ.د)

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020112

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢١		

مذكرة

بشأن إنهاء خدمة عضو هيئة تدريس بقسم بكلية

(نموذج رقم ١٣٢)

مادة ٩٤/١١٣/١١٤/١١٧ (القانون ٤٩)

البيانات الشخصية		الاسم الثلاثي:
		محل الميلاد:
		تاريخ الميلاد:
		عنوان الإقامة:
		تليفون:
الوظائف الجامعية		الوظيفة الحالية:
		تاريخ تعيينه في الوظيفة الحالية:
		تاريخ تعيينه بالجامعة:
		تاريخ انتهاء آخر إعارة أو مهمة علمية أو أجازة مرافقة الزوج أو أي إجازة أخرى:
الاستقالة		تاريخ تقديم الاستقالة:
		سبب الاستقالة:
عن ستة أشهر عن انقطاع عن العمل لمدة تزيد		تاريخ انقطاعه عن العمل:
		فترة انقطاعه عن العمل:
		سبب انقطاعه عن العمل:
		رقم وتاريخ الإنذار الأول:
		رقم وتاريخ الإنذار الثاني:
الإحالة للمعاش		تاريخ بلوغ السن القانونية:
		تاريخ انتهاء فترة بقاؤه (نهاية العام الجامعي):
		المدة الاستثنائية التي يرى مجلس الجامعة اضافتها إلى مدة خدمته:
الفصل التأديبي		منطوق قرار مجلس التأديب:
		تاريخ قرار مجلس التأديب:

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020113

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢٢		

	مجموع الاجازات بمرتبة كامل :	الفرص
	مجموع الاجازات بثلاثة ارباع المرتبة :	
	رأي مجلس القسم وتاريخه :	القسم
	رأي مجلس الكلية وتاريخه :	الكلية
توقيع مدير عام الكلية	توقيع مراقب شئون العاملين بالكلية	
.....	

الأمر معروض على السيد أ.د/ رئيس الجامعة برجاء التفضل بعرض الموضوع على مجلس الجامعة للموافقة على إنهاء خدمة السيد أ.د. / / بوظيفة بقسم بكلية الصيدلة وذلك اعتباراً من / /

عميد الكلية

(/أ.د.)

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020113

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢٣		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020114

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم : ٦١/٢٤		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020115

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢٥		

البيانات الشخصية

اسم المرشح (ثلاثياً) :
 محل الميلاد :
 عنوان الإقامة :
 تاريخ الميلاد: /

الدرجات العلمية الحاصل عليها المرشح

الدرجات العلمية الحاصل عليها	الكلية	الجامعة المانحة ومقرها	تاريخ الحصول على الدرجة	التقدير العام ان وجد
بكالوريوس / ليسانس				
ماجستير				
دكتوراه				
تاريخ قرار المجلس الأعلى للجامعة بمعادلة درجة الدكتوراه				

ملاحظات :

.....

.....

.....

التاريخ الوظيفي للمرشح

ملاحظات	الدرجة الما	تاريخ تعيينه	جهة الوظيفة	الوظائف السابقة التي شغلها
				معيد
				مدرس مساعد

روجعت هذه البيانات ووجدت صحيحة ،،،،،

مدير عام الكلية

.....

مواد القانون (٦٥ ، ٦٦ ، ٧٠ ، ٧١ ، ٧٣ ، ٧٧) من قانون ٤٩ لسنة ١٩٧٣

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020115

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات	كلية التربية
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤	أعضاء هيئة التدريس	
صفحة رقم: ٦١/٢٦	كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	جامعة طنطا

الإجراءات الإدارية

تاريخ التعيين في وظيفة مدرس مساعد / معيد:
المدة التي مضت على حصوله على درجة البكالوريوس أو
الليسانس :
تاريخ تقديم طلب شغل الوظيفة :
تاريخ موافقة مجلس الجامعة على منح درجة الدكتوراه:
قرار المجلس الأعلى للجامعات لمعادلة درجة الدكتوراه:
تاريخ موافقة رئيس الجامعة على لجنة فحص الإنتاج العلمي في
حال خلو القسم من الأساتذة والأساتذة المساعدين :
قرار لجنة فحص الإنتاج العلمي :

مدى التزام المرشح بمسلكه وواجباته بالقسم :
تواجد المرشح (موجود بالخارج - متواجد وقائم بالعمل)
نتيجة التدريب على أصول التربية (دورة إعداد المعلم الجامعي)

عدد دورات تنمية القدرات لأعضاء هيئة التدريس () أساسي () اختياري
ملاحظات :

الإنتاج العلمي للمرشح

قرار لجنة فحص الإنتاج العلمي :
نص رأي مجلس القسم المختص بتاريخ :
نص رأي مجلس الكلية بتاريخ :
الأمر معروض على السيد أ.د/ رئيس الجامعة .

روجعت هذه البيانات ووحدت صحيحة ،

يعتمد ،،،،
عميد الكلية

مدير عام الكلية

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020115

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢٧		

الإدارة العامة لشئون أعضاء هيئة التدريس

حجز الدرجة المالية :

نتيجة التدريب على أصول التربية (دورة إعداد المعلم الجامعي)

عدد دورات تنمية القدرات لأعضاء هيئة التدريس عدد () أساسي عدد () اختياري
مدى التزامه بمسلكه وواجباته الوظيفية بالقسم :

قرار المجلس الأعلى للجامعات لمعادلة درجة
الـ _____ دكتوراه:

قرار لجنة فحص الإنتاج العلمي :

تاريخ موافقة مجلس القسم ٢ / /

تاريخ موافقة مجلس الكلية ٢ / /

الأمر معروض على السيد أ.د/ رئيس الجامعة للتفضل بالموافقة على عرض الموضوع على مجلس الجامعة للنظر في (تعيين)
السيد د. /

بوظيفة /

بكلية

بقسم

أمين عام لجامعة

نص قرار مجلس الجامعة الجلسة رقم () بتاريخ ٢ / /

رئيس الجامعة

أ.د./

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٢٩		

الإجراءات الإدارية

تاريخ التعيين في وظيفة مدرس / أستاذ مساعد :
المدة التي قضاها في وظيفة مدرس / أستاذ مساعد :
تاريخ إحالة الإنتاج العلمي إلى اللجنة العلمية الدائمة :
في المرة الأولى :
في المرة الثانية :

الجزاء التأديبية (رقم القرار وتاريخه)

محو الجزاء (تاريخ موافقة مجلس الجامعة في حالة محو الجزاء) :

مدى التزام المرشح بمسلكه وواجباته بالقسم :
تواجد المرشح : (موجود بالخارج - متواجد وقائم بالعمل) :
عدد سنوات الإعارة أو المهمة العلمية ومدتها (إن وجدت) :
عدد دورات تنمية القدرات لأعضاء هيئة التدريس عدد () أساسي عدد () اختياري
ملاحظات :

الإنتاج العلمي للمرشح

نص توصية اللجنة العلمية الدائمة المختصة :
نص رأي مجلس القسم المختص بتاريخ :
نص رأي مجلس الكلية بتاريخ :

الأمر معروض على السيد أ.د/ رئيس الجامعة للتفضل بالموافقة على عرض الموضوع على مجلس الجامعة للنظر في (تعيين / منح

اللقب العلمي) للسيد د. /

بوظيفة بقسم بكلية الصيدلة

روجعت هذه البيانات ووحدت صحيحة ،

يعتمد ، ، ، مدير عام الكلية

عميد الكلية

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020116

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣٠		

الإدارة العامة لشئون أعضاء هيئة التدريس

حجز الدرجة المالية :

عدد دورات تنمية القدرات لأعضاء هيئة التدريس عدد () أساسي عدد () اخت اري
بشأن الجزاءات التأديبية (القرار وتاريخه) :

محو الجزاءات (تاريخ موافقة مجلس الجامعة في حالة المحو) :

نص قرار اللجنة العلمية الدائمة :

قرار لجنة فحص الإنتاج العلمي :

تاريخ موافقة مجلس القسم / / ٢ تاريخ موافقة مجلس الكلية / / ٢
الأمر معروض على السيد أ.د/ رئيس الجامعة للتفضل بالموافقة على عرض الموضوع على مجلس الجامعة للنظر في (تعيين / منح
اللقب العلمي) للسيد د. /

بوظيفة /

بقسم

بكلية الصيدلة

أمين عام الجامعة

نص قرار مجلس الجامعة الجلسة رقم () بتاريخ / / ٢

رئيس الجامعة

أ.د./

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020116

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣١		

مذكرة

بشأن تعيين معيد بقسم بكلية

(عن طريق التكليف)

(نموذج رقم ١٠١)

المادة ١٣٣/١٣٥/١٣٧ (القانون ٤٩)

البيانات الشخصية			
الاسم الثلاثي:			
محل الميلاد:			
تاريخ الميلاد:			
عنوان الإقامة:			
التاريخ العلمي			
الدرجات العلمية الحاصل عليها:			
الترتيب في التخرج:		تاريخ الحصول على الدرجة العلمية:	
الجامعة (الكلية) المانحة للدرجة العلمية:			
المجموع التراكمي:		المرتبة:	
التاريخ العلمي			
التخصص بعد مرحلة لدراسة الجامعية الأولى		البيانات	
التدريب العلمي	الدبلوم الخاص / المستمر	مادة لخص	الاسم / النوعية / المجال
			الجهة التي تم فيها الحصول عليها
			مدة التدريب / الدبلوم
			تاريخ الحصول على الدبلوم / الانتهاء من التدريب
			التقدير
			السنوات الدراسية:
			التقدير العام في كل من السنوات الدراسية:
			عدد مرات الرسوب وسنة الرسوب:
			عدد مرات التخلّف:
			اسم مواد التخلّف وسنة التخلّف:
			تاريخ موافقة مجلس القسم على طلب التكليف:
			تاريخ موافقة مجلس القسم على طلب التكليف

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم : ٦١/٣٢		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020117

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣٣		

	تاريخ موافقة مجلس الكلية على طلب التوكيل: _____ ف :	تابع الإجراءات الإدارية
	عدد المطلوب تكليفهم :	
	عدد درجات معيد الشاغرة بالكلية :	
	السيرة والسمة للمطلوب تكليفه :	
	أسس تفضيله عن باقي زملائه من نفس الدفعة أو المتفوقين عليه .	
	(يرفق كشف التفريغ)	
	قرار مجلس القسم بالموافقة على الترشيح للتميين وتاريخه :	القسم
	قرار مجلس الكلية بالموافقة على الترشيح للتميين وتاريخه :	الكلية
	مبررات التكليف دون الالتزام بالترت ب.	
توقيع مدير عام الكلية	توقيع مراقب شؤون العاملين بالكلية	
.....	

الأمر معروض على السيد أ.د./ رئيس الجامعة برجاء التفضل بالموافقة على تكليف السيد / لوظيفة معيد بقسم بكلية الصيدلة بالجامعة .

عمي الكلية

(/أ.د)

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020117

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم : ٦١/٣٤		

ملكرة

بشأن تعيين مدرس مساعد بقسم بكلية -----
(من بين المعيدين بالكلية)

(نموذج رقم ١٠٣)

المادة ١٢٣/١٣٩/١٤٠ (القانون ٤٩)

البيانات الشخصية	
الاسم الثلاثي :	
محل الميلاد :	
تاريخ الميلاد :	
عنوان الإقامة :	
تليفون :	
التاريخ العلمي	
الدرجات العلمية الحاصل عليها :	
تاريخ الحصول على كل من الدرجات العلمية :	
الجامعة (الكلية) المانحة لكل درجة علمية :	
مقر الجامعة المانحة لكل درجة (المدينة) / البلد ()	
تاريخ قرار المجلس الأعلى للجامعات بمعادلة درجة البكالوريوس أو الماجستير أو الدكتوراه () إن كانت من الخارج .	
عدد مرات تقدمه للحصول على درجة الماجستير أو (دبلومي الدراسات العليا (إن وجد))	
التقدير العام في درجة البكالوريوس والماجستير (إن وجد) ()	
التخصص	
المدة التي مضت على حصوله على درجة البكالوريوس أو الليسانس أو ما يعادلها .	
تاريخ موافقة مجلس الجامعة على منح درجة الماجستير	
تاريخ تعيين المرشح معيلاً	
تاريخ تقديم طلب شغل الوظيفة	
تاريخ إحالة الطلب إلى القسم المختص	
مدى التزام المرشح بواجباته ومسلكه بالقسم	
عدد درجات مدرس مساعد الشاغرة بالكلية	

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020118

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم : ٦١/٣٥		

قرار مجلس القسم بالموافقة على الترشيح للتعيين وتاريخه :	القسم
قرار مجلس الكلية بالموافقة على الترشيح للتعيين وتاريخه :	الكلية
توقيع مدير عام الكلية	توقيع مراقب شؤون العاملين بالكلية

الأمر معروض على السيد أ.د./ رئيس الجامعة برجاء التفضل بالموافقة على تعيين
السيد / بوظيفة مدرس مساعد بقسم
بكلية الصيدلة بالجامعة .

عميد الكلية

(..... /أ.د.)

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020118

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣٦		

السيد الأستاذ / مدير عام شؤون أعضاء هيئة التدريس بالجامعة

تحية طيبة وبعد ،، ،

نرسل لسيادتكم رفق هذا المذكرة المطلوب عرضها على السيد أ.د/ رئيس الجامعة تمهيداً للعرض على مجلس الجامعة في جلسته القادمة بإذن الله في / / وذلك بشأن النظر في تعيين السيد الدكتور/..... الأستاذ المساعد بقسم بالكلية بوظيفة (أستاذ) .

وبيانها كالتالي :-

عدد

- (١) أصل مذكرة التعيين المطلوب عرضها على مجلس الجامعة
 - (١) أصل التقرير العلمي للجنة العلمية الدائمة لوظائف (ال سائذة المساعدين - الأساتذة)
 - (١) أصل موافقة مجلس القسم والكلية على تقرير اللجنة العلمية الدائمة على مستوى الأساتذة
 - (٣) نسخة من المذكرة الأصلية
 - (٣) نسخة من التقرير العلمي
 - (٣) نسخة من موافق مج سي القسم والكلية على تقرير اللجنة مع التوصية بتعيين سي دته بوظيفة (أستاذ مساعد / أستاذ)
 - (٣) نسخة من كل من (بيان بالرسائل التي أنجزها والتي أشرف عليها سيادته وبيان بالنشاط الانشائي والعلمي والاجتماعي)
 - (٣) قائمة بالبحوث تشمل عنوان البحث ومكان تاريخ النشر
- إفادة بأنه لا يوجد لديه جزاءات وغير محال لمجلس تأديب .
وكذلك الإفادة بالدورات التي حصلت عليها .

رجاء التنبيه بالعرض على السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس الجامعة تمهيداً للعرض على مجلس الجامعة

في جلسته / / .

وتقبلوا وافر التحية ،، ،

مدير عام الكلية

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020119

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣٧		

**السيد الأستاذ / مدير عام شؤون أعضاء هيئة التدريس بالجامعة
تحية طيبة وبعد ،،**

نرسل لسيادتكم رفق هذا المذكرة الخاصة بالسيد / المدرس المساعد بقسم
..... بالكلية والمطلوب عرضها على السيد أ.د/ رئيس الجامعة تمهيداً للعرض على مجلس الجامعة في جلسته
القادمة بإذن الله بتاريخ / / بشأن الموافقة على تعيينه بوظيفة مدرس بقسم بالكلية.
ومرفق طيه ما يلي :-

عدد

- (١) أصل المذكرة المطلوب عرضها للنظر في تعيين سيادته في وظيفته مدرس
- (١) أصل التقرير العلمي
- (١) خطاب المعادلة من المجلس الأعلى للجامعات
- (١) شهادة الدكتوراه
- (٣) نسخة من المذكرة الأصلية
- (٣) نسخة من التقرير العلمي
- (١) أصل شهادة إعداد المعلم الجامعي
- (١) إفادة دورات
- (١) إيصال إيداع نسخة ورقية ونسخة إلكترونية من مجمل الأبحاث للمكتبة المركزية
- (١) إفادة بأنه لا يوجد لديه جزاءات وغير محال لمجلس تأديب .

رجاء التنبيه بالمراجعة واتخاذ الإجراءات اللازمة للعرض على مجلس الجامعة في جلسته / / .

وتقبلوا وافر التحية ،،،

مدير عام الكلية

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020120

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣٨		

إقرار استلام عمل

الاسم :

الوظيفة :

المدة المرخص بها : من / / إلى / /

نوعها :

تاريخ العودة للعمل :

أقرأنا :

بأنني عدت إلى العمل اعتباراً من / / عقب انتهاء الـ

المرخص لي بها وأنتي لم أجاوز المدة المرخص لي بها.

الرئيس المباشر المقر بما فيه

.....

يعتمد ،،،

عميد الكلية

.....

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020121

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٣٩		

محضر إخلاء طرف
لعضو هيئة التدريس بالكلية المرخص له بالسفر في إجازة أو إجازة
خاصة بدون مرتب لمراقبة الزوج / رعاية الطفل / إجازة محددة / حج / عمرة

الاسم : الوظيفة : القسم :

نوع الإجازة : رقم قرار الجامعة وتاريخه :

تاريخ بدء المدة المرخص بها : المدة المرخص بها :

الإدارة أو القسم	اسم المختص المسئول عن الإخلاء	توقيعه	تاريخ التوقيع	ملاحظات
قسم :				
المعمل المركزي :				
المكتبة :				
وحدة ضمان الجودة :				
الشئون المالية :				
خزينة الكلية :				
استحقاقات الكلية :				
معاشات الكلية :				
الدراسات العليا :				
العلاقات الثقافية :				
رعاية الشباب :				
شئون طلاب الكلية :				
الوحدة الحاسوبية بالكلية :				
حسابات الجامعة :				
ملفات الجامعة :				
تجنيد الجامعة :				
وحدة البحوث بالجامعة :				
مشروع الرعاية الطبية :				
المستشار القانوني :				
المخازن :				
التعليم الإلكتروني :				
أعمال الكنترول :				
التوريدات :				
الشئون الإدارية :				

نقر نحن الموقعون بعالية بأن السيد أ.د/ المذكور بعالية قد أصبح خالي الطرف من جميع العهد ومتعلقات الكلية اعتباراً من يوم / /

مدير عام الكلية

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020122

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤٠		

إخلاء الطرف

من قسم لعضو هيئة التدريس

الاسم :

الوظيفة :

تاريخ بدء الإعارة أو الأجازة :

رقم قرار الجامعة / موافقة الجامعة : () بتاريخ / /

نقربأن السيد الأستاذ الدكتور / بقسم :

السيد الدكتور /

قد أصبح خالي الطرف من جميع العهد بكافة أنواعها ومن جميع أعمال الامتحانات والكترولات والتصحيح وما يتعلق بشئون الدراسة والعملية التعليمية بالكلية .

هذا وعلى العضو المرخص له بالسفر (إعارة - أجازة) الالتزام بالاستمرار في أداء واجباته الوظيفية حتى اليوم السابق للميعاد المحدد للسفر طبقاً لقرار السيد رئيس الجامعة .

المقربما فيه

العضو المرخص له بالسفر

وكيل الكلية لشئون
الدراسات العليا والبحوث

وكيل الكلية لشئون
التعليم والطلاب

رئيس القسم

رئيس الكنترول

عميد الكلية

أ.د/ محمود بكر العشماوي

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020123

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤١		

إقرار

أقرار أنا:

بقسم:

بأنني لم أتسلم العمل في أي مصلحة حكومية أو غير حكومية من قبل
وهذا إقرار مني بذلك

المقرب بما فيه

.....

الاسم /

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020124

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤٢		



محظور
استمارة استطلاع رأي

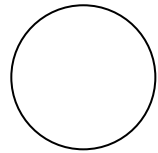
وزارة التعليم العالي

جامعة

كلية :

إدارة : شئون أعضاء هيئة التدريس

- ١- الاسم بالكامل (رباعياً) :
- ٢- الاسم باللغة اللاتينية :
- ٣- تاريخ الميلاد : / / محل الميلاد :
- ٤- الجنسية :
- ٥- المؤهل الدراسي وتاريخ الحصول عليه :
- ٦- الوظيفة الحالية :
- ٧- محل الإقامة الحالي بالتفصيل :
- ٨- رقم التليفون :
- ٩- الحالة الاجتماعية :
- ١٠- الغرض من استطلاع الرأي :
- ١١- الجهة المسافر إليها المرشح :
- ١٢- أسباب السفر :
- ١٤- السفيرة السابقة وتاريخها :
- ١٥- اسم الزوج (للسيدات) :
- ١٦- وظيفة الزوج (للسيدات) :
- ١٧- اسم الوالد ووظيفته وعنوانه :
- ١٨- رقم موافقة مكتب الأمن السابقة وتاريخها (إن وجدت) :
- تحريراً في / / ٢ توقيع المرشح :



ختم الإدارة

السيد الأستاذ / مدير عام الإدارة العامة للاستطلاع والمعلومات

رجاء التفضل بإبداء الرأي

مدير شئون العاملين

رقم الصادر :

.....

التاريخ : / / ٢

الإدارة العامة للأمن بوزارة التعليم العالي

رقم الصادر : ١٤١ / /

المدير العام

التاريخ : / / ٢

محظور

انظر خلفه

لا يجوز نزع أو شغل هذا الفراغ وتعتبر الاستمارة لاغية بدونها

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤٣		

تعليمات تحرير هذه الاستمارة

١. تحرر هذه الاستمارة بمعرفة إدارة شؤون العاملين وذلك عن كل مرشح للتعين أو منتدب للتدريس أو مرشح للسفر للخارج من ثلاث نسخ ملصقاً على كل نسخة من الثلاث صورة فوتوغرافية حديثة للمرشح سواء أكان المرشح موظفاً أو طالباً. وتعتبر إدارة شؤون العاملين أو إدارة البعثات بالنسبة لأعضاء البعثات والإجازات الدراسية مسؤولة عن كل ما يرد بها من بيانات.
٢. تملأ جميع البيانات بالكامل دون اختصار وتعتمد وتختتم بخاتمة شعار الجمهورية.
٣. توضح البيانات الخاصة بالاسم رباعياً (اسم المرشح - اسم الوالد - اسم الجد - العائلة) وتحرر أسماء الأجنبيات كاملة بالحروف اللاتينية و مترجمة إلى اللغة العربية.
٤. يقصد بمحل الإقامة العنوان الذي يقيم فيه المرشح ويتواجد به معظم الوقت .
٥. يراعى عند ملئ بيان الغرض من استطلاع الرأي الآتي :-
أ- إذا كان الغرض من استطلاع الرأي هو التعيين توضح الوظيفة المرشح لها .
ب- إذا كان الغرض من استطلاع الرأي هو السفر يوضح الجهة المسافر إليها والتاريخ المحدد للسفر وأسباب السفر
٦. تعتبر هذه الاستمارة بمثابة الخطاب الصادر من إدارة شؤون العاملين التي حررت الاستمارة ولذلك يكتب عليها رقم الصادر وتاريخه في المكان المخصص لذلك .
٧. ترسل الاستمارة بالبريد المسجل أو مع مخصص إلى الإدارة العامة للأمن قبل الموعد المقرر بأسبوعين بالنسبة للتعين أو الانتداب للتدريس وبثلاثة أسابيع بالنسبة للسفر للخارج.
٨. تراعى الدقة في إثبات البيانات وبخط واضح حيث تعتبر هذه الاستمارة وثيقة رسمية.

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020125

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤٤		

مذكرة

بشأن إعادة أو إيفاد لدورة تدريبية أو مهمة علمية أو أجازة تفرغ علمي أو أجازة
مرافقة الزوج أو رعاية الطفل
لعضو هيئة تدريس بقسم بكلية الصيدلة

(نموذج رقم ١٢٣)

المادة ٨٥/٩٠/٩١ (القانون ٤٩)

البيانات الشخصية	الاسم الثلاثي:
	محل الميلاد:
	تاريخ الميلاد:
	عنوان الإقامة:
	تليفون:
التاريخ	تاريخ التعيين في عضوية هيئة التدريس بالكلية:
	الوظيفة الحالية:
	تاريخ شغل الوظيفة الحالية:
الإيفاد الأخير	نوعية آخر إيفاد حصل عليه:
	جهة آخر إيفاد حصل عليه:
	تاريخ بدء ونهاية آخر إيفاد:
	مدة آخر إيفاد حصل عليه:
	المعاملة المالية لآخر إيفاد:
	مجموع عدد الإجازات والمهام العلمية وأجازات التفرغ العلمي وأجازات مرافقة الزوج:
	المدة التي انتقضت منذ آخر إجازة أو مهمة علمية أو أجازة تفرغ علمي أو أجازة مرافقة للزوج:
	جملة سنوات الاعارات السابقة:
	الفرض ممن الإيفاد:
	الجهة الوارد منها طلب الإيفاد:
	تاريخ ورود طلب الإيفاد:
	الجهة المطلوب الإيفاد إليها:
	مستوى الجهة المطلوب الإيفاد لها وما إذا كانت مستوى الوظيفة التي يشغلها بالجامعة:
	تاريخ بدء الإيفاد المطلوب (يصرف تصريح الخروج في خلال ٣ أسابيع من تاريخ السفر)
	مدة الإيفاد المطلوب:

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020126

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤



تعليمات
أعضاء هيئة التدريس

كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)

تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤

صفحة رقم: ٦١/٤٥

الإعداد من القسم والكلية	عدد أعضاء هيئة التدريس بالتقسيم:	أستاذ			أستاذ مساعد			مدرس			إجمالي
		أ.د.	أ.د.مترغ	أ.د.غير	أ.م.	أ.م.مترغ	أ.م.غير	مدرس	مدرس مترغ	مدرس غير	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	عدد الأعضاء المعارين على مستوى القسم:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	النسبة المئوية للأعضاء المعارين على مستوى القسم:	<input type="checkbox"/> %									
	عدد الأعضاء المعارين على مستوى الكلية وأجازات مرافقة الزوج بالمتفرغين	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	النسبة المئوية للأعضاء المعارين على مستوى الكلية + المرافقة	<input type="checkbox"/> %									
	عدد الأعضاء المعارين والموفدين في دورات تدريبية ومهام علمية وأجازات مرافقة الزوج بالتقسيم:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	النسبة المئوية لأعضاء هيئة التدريس المعارين والموفدين في دورات تدريبية ومهام علمية وأجازات مرافقة الزوج بالتقسيم:	<input type="checkbox"/> %									
	عدد الأساتذة والأساتذة المساعدين الموجودين بعد الموافقة على إعارة عضو هيئة التدريس بالكلية بالمتفرغ	أستاذ		أستاذ مساعد			أستاذ مساعد				
	هل سبق تطبيق أحكام المادة (١١٧) على العضو المذكور	<input type="checkbox"/>									
	رأي مجلس القسم وتاريخه:	<input type="checkbox"/>									
	رأي مجلس الكلية وتاريخه:	<input type="checkbox"/>									
	توقيع مراقب شؤون العاملين بالكلية	توقيع مدير عام الكلية									

الأمر معروض على السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة بجراء التفضل بالموافقة على منح / تجديد / الأجازة الخاصة لمرافقة الزوج / إعارة للسيد / بقسم بالكلية لمدة عام اعتباراً من / / قابل للتجديد / غير قابل للتجديد.

عميد الكلية

أ.د. /

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020126

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤٦		

مذكرة

بشأن منح أجازة خاصة بدون مرتب للمرافقة / زيارة الزوج

	الاسم:
	الوظيفة:
() (ماجستير)	المؤهل:
(مدرس مساعد)	تاريخ التعيين:
	استلام العمل:
	الأجازة المطلوبة:
	الزوج أو الزوجة:
	عمل الزوج بالداخل:
	عمل الزوج بالخارج:
	مدة اعتباراً من

الأمر يستلزم العرض على السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة للتفضل بالنظر في الموافقة على منح السيدة / المدرس المساعد / المعيدة بقسم بالكلية أجازة خاصة بدون مرتب لمرافقة الزوج / زيارة الزوج بدولة لمدة اعتباراً من / /

عميد الكلية

(..... / أ.د.)

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020127

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤٧		

ملذكرة

بشان منح أجازة خاصة بدون مرتب للمرة الأولى لرعاية الطفل

..... : الاسم

..... : الوظيفة

..... : المؤهل

..... : القسم التابع له

..... : تاريخ التعمين

..... : تاريخ استلام العمل

..... : مدة الأجازة المطلوبة

..... : اسم الطفل

رغبنا في سداد المعاش طبقاً لنص القانون رقم ٧٩ لسنة ٧٥ بمعرفة الجامعة

والأمر

الأمر يستلزم العرض على السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة للتفضل بالنظر في طلب السيدة / بقسم بالكلية والذي تطلب فيه الموافقة على منحها أجازة خاصة بدون مرتب لرعاية الطفل اعتباراً من / / ولدة (وذلك للمرة) مع العلم بأنه بعرض الأمر على مجلس القسم وافق بتاريخ / / كما وافق مجلس الكلية / عميد الكلية بالتفويض عن مجلس الكلية بتاريخ / / .

عميد الكلية

(..... / د.أ)

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020128

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٤٨		

مذكرة

للعرض على السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

أتشرف بالإحاطة بما يلي :-

- مقدمة السيدة / الد بقسم
 - بالكلية بطلب بشأن الموافقة على منحها أجازة خاصة بدون مرتب لرعاية الطفل لمدة
 - اعتباراً من / / حتى / / (وذلك للمرة) .
 - بعرض الأمر على مجلس القسم بتاريخ / / وافق مجلس القسم .
 - والأمر معروض على سيادتكم رجاء التفضل بالنظر والعرض على مجلس الكلية .
 - مع العلم بأن المادة ٧٠ من قانون ٤٧ لسنة ٧٨ تنص على ما يلي :
 - (تستحق العاملة أجازة بدون أجر لرعاية طفلها وذلك بحد أقصى ٦ سنوات طوال حياتها الوظيفية)
 - كما تنص المادة ٢ من قانون الطفل رقم ١٢ لسنة ١٩٩٦ (يقصد بالطفل في مجال الرعاية المنصوص عليها في هذا القانون كل من لم يبلغ ثماني عشرة سنة ميلادية كاملة الخ) .
- وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ،،،،،

مدير شؤون أعضاء هيئة التدريس

.....

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020129

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥٠		

تعريف يحرره كل موظف أو عامل في الخدمة

اسم الموظف :	اسم ولقب الوالد :
ديانتته :	جنسيتها :
تاريخ الميلاد :	جهة الميلاد :
المحافظة :	عدد الأولاد :
الحالة الاجتماعية :	جهة الحصول عليها :
الشهادات الدراسية :	اللغات التي يعرفها :
تاريخ الحصول عليها :	الوظيفة في قرار التعيين :
تاريخ التعيين :	جهة الإصدار وتاريخه :
تاريخ استلام العمل :	الرقم الثلاثي العسكري :
رقم البطاقة ونوعها :	
العاملة العسكرية :	
العنوان :	

أقرأ أنا بأن هذه البيانات تمثل حالتي الوظيفية فعلاً وأي مخالفة للحقيقة أتحمّل مسؤوليتها.

المقرب ما فيه

.....

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020131

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 كلية التربية جامعة طنطا
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥١		

إقرار قيام بالعمل

الاسم: _____
المؤهل: _____
تاريخ المؤهل: _____
الدرجة المالية: _____
الوظيفة: _____
القسم: _____
تاريخ الميلاد: _____
تاريخ استلام العمل: _____
محل الإقامة: _____

المقر

رئيس القسم

عميد الكلية

(أ.د./.....)

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020132

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥٢		

إقرار الحالة الاجتماعية

محافظة: الدقهلية

في أول يناير عام

الاسم: الوظيفة: الدرجة:

تاريخ وجهة الميلاد: الراتب الشهري:

تاريخ التعيين: / / الحالة الصحية (ممتازة-عادية-ضعيفة)

الحالة الاجتماعية: عدد الأولاد:

اسم الزوجة أو الزوج وجهة العمل:

أسماء من يعولهم الموظف أو الموظفة أو العامل أو العاملة والبيانات المتعلقة بكل:

ملاحظات	الأجر أو الراتب الشهري		الحالة الاجتماعية	المهنة	تاريخ الميلاد	درجة القرابة	الاسم	م
	قرش	جنيه						
								١
								٢
								٣
								٤
								٥
								٦
								٧
								٨
								٩
								١٠

..... روجع بمعرفتي ، الموظف المختص

أقر بأن البيانات الموضحة بعالية صحيحة وتمثل حالتي الخاصة والاجتماعية في أول يناير تمثيلا صحيحا وأتعهد بإبلاغ الوزارة أو المصلحة عن أية تغيرات تحدث بما يترتب عليها تعديل هذه البيانات.

تحرير في / /

العنوان:

الرئيس المباشر

يعتمد ،

توقيع المقر

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020133

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥٣		

إقرار

بتحديد المستفيد لصرف الميزة التأمينية من صندوق التأمين الخاص للعاملين بالجامعة

إعمالاً لنص المادة ٨ من النظام الأساسي لصندوق التأمين الخاص للعاملين بجامعة المنصورة .

أقرأنا / / بوظيفة / بكلية ----- بالجامعة بأنني أحدد المستفيدين
لصرف الميزة التأمينية الخاصة بي للمستفيدين الموضحة أسمائهم بعد وبالنسب الموضحة قرين كل منهم . مع إلغاء ما سبق من إقرارات في هذا الشأن .

م	اسم المستفيد	نوعه	نسبة الاستحقاق بالحروف
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			

وهذا اقرار مني بذلك ويعمل به من تاريخ توقيعه

توقيع العضو

الاسم:

التوقيع:

تحريراً في

التصديق إلى صحة توقيع العضو المقرر

مدير شئون العاملين

الاسم:

التوقيع:

تحريراً في

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020134

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات	كلية التربية
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤	أعضاء هيئة التدريس	
صفحة رقم: ٦١/٥٤	كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	جامعة طنطا

صندوق الرعاية الطبية للسادة
أعضاء هيئة التدريس والعاملين

إقرار

البيانات الوارد في بطاقة عضوية رقم (....)

اسم العضو: _____
تاريخ ومحل الميلاد: _____
العنوان: _____
رقم البطاقة / ق: _____
الدرجة العلمية / _____
المالية: _____
جهة صدورها: _____
الدرجة: _____
العلاجية: _____
تاريخ إصدارها: _____
كلية: _____

بيانات المشتركين من الأسرة

م	الاسم	درجة القرابة	تاريخ الميلاد	ملاحظات
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				

أقر بصحة البيانات والصور واستلام البطاقة
والإبلاغ عن أي تغير في بيانات المشتركين
الاسم:
التوقيع:

المادة ٢٢ يلتزم العضو بإبلاغ عن أي تغيرات في
بيانات أفراد الأسرة المشتركين (تخرج الأبناء -
زواج البنات - بلوغ سن ٢٥) وذلك خلال مدة أقصاها
شهر من تاريخ هذا التغير

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020135

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم : ٦١/٥٥		

مدير إدارة شؤون العاملين

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020136

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥٦		

مدير إدارة شؤون العاملين

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020137

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥٧		

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020138

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥٨		

نموذج فحص طبي لتقرير اللياقة الصحية عند التعمين في الخدمة
للعاملين الخاضعين لأحكام القانون رقم ٦٣ لسنة ١٩٦٤ والقوانين المعدلة له

اسم المرشح للعمل : تاريخ الميلاد / /

العمل المرشح له : رقم البطاقة

عنوان المرشح : اسم صاحب العمل :

عنوان صاحب العمل : تاريخ الكشف الطبي / / ٢

مدير شؤون العاملين

الفحص العام : الطول الوزن الجهاز العصبي

علامات مميّزه الجراحة والعظام :

بدون نظاره يمينى يسرى

بنظارة يمينى يسرى

العين : قوة الإبصار يميز الألوان :

الحول : ظاهري : حقيقي : الجهاز الحركي (عاهات وتشوهات)

الملتحمة والقرنية : ملاحظات أخرى

الجهاز الدوري : النبض ضغط الدم

الأنف والأذن والحنجرة القلب

الأسنان : الجهاز التنفسي

فحص البطن ومنافذ الفتق :

البول : زلال سكر

الكبد : ميكروسكوبي :

الطحال : الكليتان :

البراز الأمعاء :

الأشعة :

نتيجة الكشف الطبي

أول دفعة :

إعادة :

ثان دفعة :

إعادة :

ثالث دفعة :

يعتمد ،،،
رئيس اللجنة الطبية العامة

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020139

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات أعضاء هيئة التدريس كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤		
صفحة رقم: ٦١/٥٩		

بيان بأقدمات السادة أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم بقسم.....

ملاحظات	تاريخ التعيين	الوظيفة	الاسم	م
				١
				٢
				٣
				٤
				٥
				٦
				٧
				٨
				٩
				١٠
				١١
				١٢
				١٣
				١٤
				١٥
				١٦
				١٧
				١٨
				١٩
				٢٠
				٢١
				٢٢
				٢٣
				٢٤
				٢٥

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020140

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤	أعضاء هيئة التدريس	
صفحة رقم: ٦١/٦٠	كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	

مذكرة لصرف أربعة أشهر من رصيد الأجازات الاعتيادية

مذكرة

للعرض على السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية

أتشرف بالأحاطه بما يلي :-

- صدر قرار السيد أ.د/ رئيس الجامعة رقم بتاريخ بشأن إنهاء خدمة السيد أ.د /

ال بقسم بكلية الصيدلة اعتبارا من

تاريخ بلوغ سيادته السن القانونية لترك الخدمة .

- تنص المادة ٦٥ من القانون ٤٧ لسنة ٧٨ ولانحته التنفيذية والمعدلة بالقانون ٢١٩ لسنة ٩١

على الآتى :-

(اذا انتهت خدمة العامل قبل استنفاذ رصيده من الأجازات الاعتيادية أستحق عن هذا الرصيد أجره الاساس

مضاف اليه العلاوات الخاصه التي كانا يتقاضاها عند أنتهاء خدمته وذلك بما لايجاوز أربعة أشهر

ولا تخضع هذه المبالغ لأى ضرائب أو رسوم)

فالأمر معروض على سيادتكم للتفضل بالموافقة على صرف أجر أربعة أشهر طبقا للنص المشار

اليه بعاليه مع العلم بأن سيادته قد تسلم العمل بالكلية بوظيفة اعتبارا من

وقد حصل سيادته على اجمالي أجازات خاصة كما يلي :

وتقبلوا وافر التحية

مدير شئون أعضاء هيئة التدريس

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020141

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات	 <p>كلية التربية جامعة طنطا</p>
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤	أعضاء هيئة التدريس	
صفحة رقم: ٦١/٦١	كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	

مذكرة للموافقة على السفر

مذكرة

للعرض على السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة

أتشرف بالاحاطة بما يلي :

– تقدم السيد أ.د/ ال بقسم بالكلية

بطلب بشأن الموافقة على سفر سيادته الى كلية / جامعة /

الفترة من / / حتى / / للمشاركة في

– بعرض الأمر على مجلس القسم بتاريخ / / وافق المجلس

– بعرض الأمر على مجلس الكلية بتاريخ / / وافق المجلس

والامر معروض على سيادتكم رجاء التفضل بالنظر وتقرير ما ترونه سيادتكم لازما في هذا الشأن

عميد الكلية

أ.د./.....

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020142

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤

اصدار/تعديل رقم: (٠/٢)	تعليمات	كلية التربية
تاريخ التعديل: ٢٠٢٥/١٠/٤	أعضاء هيئة التدريس	
صفحة رقم: ٦١/٦٢	كود رقم: TP0EDD0D0KCI020100	جامعة طنطا

مذكرة الحصول على أجازة بدون مرتب

مذكرة

للعرض على السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية

أتشرف بالاحاطة بمايلي :

- تقدم السيد / ال بقسم بالكلية بطلب بشأن الموافقة على منحه اجازة خاصة بدون مرتب اعتبارا من / / لمدة عام لمراقبة الزوج (مرفقا به المستندات المطلوبه)
- بعرض الامر على مجلس القسم وافق بتاريخ / / وذلك طبقا للقواعد المنظمة لذلك .
- علما بأن المادة (٦٩) لقانون ٤٧ لسنة ١٩٧٨ تنص على :
(منح الزوج أو الزوجة اذا رخص لأحدهما السفر الخارج لمدة ستة أشهر على الأقل أجازة بدون مرتب ولا يجوز أن تجاوز هذه الأجازة مدة البقاء الزوج في الخارج الخ) ويتعين على الجهة الادارية ان تستجيب لطلب الزوج أو الزوجة في جميع الأحوال)
- والامر معروض على سيادتكم رجاء التفضل بالنظر وتقرير ما ترونه سيادتكم لازما في هذا الشأن مع العرض على مجلس الكلية .
- وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ..

مدير شؤون أعضاء هيئة التدريس

نموذج رقم TP0EDD0D0KCF020143

إصدار رقم (٢) ٢٠٢٥/١٠/٤