

Kingdom of Saudi Arabia  
Ministry of Higher Education  
Jazan Univrsity



المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم العالي  
جامعة جازان

( نموذج تعهد لتغير المستودين عند طلب المغادرة )

الرقم الوظيفي	الاسم	مسمى الوظيفة	جهة العمل	رقم الإقامة
رقم الهاتف خارج المملكة ( ) رقم الجوال ( )				
أسباب المغادرة <input type="checkbox"/> اجازة اعتيادية <input type="checkbox"/> اجازة اضطرارية <input type="checkbox"/> اجازة مرضية <input type="checkbox"/> اجازة استثنائية <input type="checkbox"/> اجازة وضع <input type="checkbox"/> اجازة عدة الوفاة للمتعاقد <input type="checkbox"/> اخرى تذكر .....				
التعهد أتعهد أنا السيد / السيدة / ..... بأن بياناتي اعلاه صحيحة وانه لا يوجد لدي التزامات عينية أو مالية تجاه الجامعة وفي حالة ثبوت خلاف ذلك فإني اكون مسؤولاً أمام الجامعة مسؤولة كاملة وللجامعة اتخاذ ما تراه مناسباً بحق دون أي اعتراض مني وهذا تعهد مني بذلك وعليه جرى التوقيع . الاسم : ..... التوقيع : .....				
الكفالة أنا / ..... الموقع أثناءه وصاحب الإقامة رقم ( ) اقر بكفالتي للسيد / للسيدة / ..... واتعهد بتحملي كل ما يترتب على هذه الكفالة من مستلزمات مالية وغيرها وعلى ذلك أوقع . الاسم : ..... التوقيع : .....				
يعتمد رئيس / رئيسة الجهة :				
الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ : ..... / / ١٤ هـ				
ختم الجهة				

\* ملاحظة /

- يجب ان يكون الكفيل غير مسافراً خارج المملكة في فترة كفالته للمتعاقد .
- يفضل ان يكون الكفيل من نفس الجنسية .

الرقم : ..... التاريخ : ..... المرفقات : .....