**نموذج طلب إزالة إشارة الرهن**

**عن العقارات المرهونة لصالح الجامعة من موفديها**

**بموجب قرار مجلس العمداء رقم (131/2015)**

* اسم مقدم الطلب : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
* تاريخ الإيفاد : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاريخ الالتحاق بالعمل:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
* الدرجة العلمية التي تم الإيفاد إليها: 1- ماجستير 2- دكتوراه 3- ماجستير ودكتوراه.

العقارات المطلوب إزالة إشارة الرهن عنها:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ت | رقم القطعة | رقم / اسم الحوض | اسم المالك/المالكين | القيمة التقديرية حسب تقرير كشف دائرة الأراضي |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **المجمــــــوع** | | | |  |

اسم وتوقيع مقدم الطلب:

تاريــــــــخ :

* **لغايات دائرة البعثات العلمية:**
* مدة الإيفاد \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
* مدة الالتزام للعمل في الجامعة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
* المدة التي قضاها الموفد من الالتزام الكلي \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* رأي مدير البعثات \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

التوقيع :

تاريـخ:

الوثائق المطلوبة:

1. سندات التسجيل 2- سندات تأمين الدين 3- تقرير كشف دائرة الأراضي 4- شهادة بقيمة تقديرية.

**عمادة البحث العلمي** ( بيان مدة الالتزام وذكر اي معلومات أخرى)

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

**عميد البحــث العلمــي**

**(الاسم والتوقيع والخاتم)**

**دائرة شؤون العاملين:**

* تاريخ مباشرة العمل: / /
* مدة الخدمة الفعلية لغايات الالتزام: ( ) يوم ( ) شهراً ( ) سنة
* أي معلومات أخرى.................................................................

**مدير دائرة شؤون العاملين**

**( الاسم والتوقيع والخاتم)**

**وحدة الشؤون المالية :**

* المبلغ الاجمالي المنفق على الموفد: ....................................... ديناراً
* المبلغ المتبقي على الموفد لغاية تاريخ / / ديناراً

موافق غير موافق

السبب:...............................

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

**مدير وحدة الشؤون المالية**

**( الاسم والتوقيع والخاتم)**

**دائرة الشؤون القانونية ( التنسيب):**

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

**مدير دائرة الشؤون القانونية**

**( الاسم والتوقيع والخاتم)**

**جهاز الرقابة الداخلية ( التنسيب) :**

**...........................................................................................................**

**رئيس اللجنة**

**نائب الرئيس للشؤون الاكاديمية التنسيب:** ...................................

**الاسم والتوقيع**

**قرار رئيس الجامعة :........................................**

**التوقيع**