

إقرار بتاريخ / /

اسم الموظف	رقم الحاسب	المرتبة	المؤهل العلمي

أقر أنا المُوَقَّع أدناه والموضح بياناتي أعلاه حال الموافقة لي على إكمال دراستي الجامعية
بجامعة

للحصول على درجة تخصص بالآتي:

- (١) أن تكون الدراسة خارج أوقات الدوام الرسمي ، مع العلم أن تسجيلي لمواد في أوقات الدوام الرسمي يترتب عليه عدم تسجيل المؤهل لدى لخدمة المدنية.
- (٢) ألا تؤثر دراستي على أدائي للعمل ، وإذا تبين أن الدراسة أثراً سلبياً على أداء العمل فيحق للأمانة إيقافني عن الدراسة.
- (٣) ألا أطلب بتعديل المسمى الوظيفي بعد الحصول على المؤهل الأعلى.
- (٤) الموافقة على طلب الدراسة لا يُعد إلزاماً على أمانة العاصمة المقدسة بإجراء الترقية أو تحسين وضعي بعد حصولي على المؤهل الأعلى.
- (٥) عدم تحمل أمانة العاصمة المقدسة لأي التزامات أو مزايا مالية مترتبة على الدراسة.

المقر بما فيه

..... / الاسم

..... / التوقيع

..... / التاريخ

الختم

مصادقة جهة عمل الموظف

..... اسم المدير / الرئيس

..... الوظيفة /

..... التوقيع /