



مثال توضيحي لتعبئة نموذج طلب تعويض مالي

الاسم	السجل المدني	الوظيفة	الدرجة المبتعث لها
	الجهة التابع لها	معيد	الزمالة
	الجامعة المبتعث لها ومقر البعثة		
نوع الطلب: طلب تعويض عن رسوم الاختبار			
الطلب : وردت إحالة من سعادة عميد الدراسات العليا رقم بتاريخ/...../..... مشفوعاً بالطلب المقدم عبر البوابة الإلكترونية بشأن طلب تعويض المبتعث عن رسوم الاختبار (USMLE) الأمريكي بقيمة (٢١٩٥) دولار أمريكي وذلك لتقديم لزمالة التخصص الدقيق خلال مرحلة الزمالة الحالية.			
رأي اللجنة : افاد أن المبتعثه ترغب في التعويض عن رسوم امتحان USMLE.			
القرارات والتوصيات السابقة:			
• صدر للمبتعث القرار الإداري رقم بتاريخ/...../..... القاضي بابتعاثه إلى جامعة (Dalhousie University) بكندا للدراسة للحصول على درجة الزمالة في تخصص جراحة التجميل (Plastic Surgery) لمدة خمسة أعوام اعتباراً من ٢٠٢٣/٠٧/٠١م حتى ٢٠٢٨/٠٧/٠١م.			
توصية القسم: الموافقة بالإجماع من مجلس قسم (الجراحة) في جلسته (الثالثة) المنعقدة بتاريخ ١٠/٠٤/١٤٤٥هـ.			
توصية الكلية: الموافقة بالإجماع من مجلس الكلية في جلسته (الثالثة) المنعقدة بتاريخ ٢١/٠٤/١٤٤٥هـ.			

ملاحظة/ الخانة المظلة قائمة منسدلة يمكنكم الاختيار منها بالإضافة الى تعديل نوع الطلب حسب الحاجة

المتطلبات :

- خطاب من جهة الاختبار موضح فيه تاريخ الاختبار
- فاتورة السداد .
- أن يكون الاختبار وطلب التعويض خلال فترة الابتعاث .