

نموذج طلب صرف بدل موقع للمستحقين من موظفي جامعة الكويت (الكويتيين/ الخليجيين)

مركز العمل طالب صرف بدل موقع	رقم الصادر	التاريخ	اختر التاريخ
	مركز العمل	القسم	
	الاسم	الرقم الوظيفي	
	المسمى الوظيفي (وفقاً لما هو وارد بنظام الخدمة الذاتية)		
	تاريخ بداية الانتقال للمواقع	إعتباراً من	اختر التاريخ
	المهام المرتبطة بالمواقع الميدانية لطلب صرف بدل موقع		
	اعتماد رئيس عمل العمل	x _____	

إدارة التطوير الإداري وتنمية الموارد البشرية	رقم الوارد التاريخ	اختر التاريخ	رقم الصادر التاريخ	اختر التاريخ
	* وفقاً للدراسة والهيكل التنظيمي المعتمد والمهام المقدمة من مركز العمل: <input type="checkbox"/> مهام واختصاصات مركز العمل تتضمن الانتقال للمواقع. <input type="checkbox"/> مهام واختصاصات مركز العمل لا تتضمن الانتقال للمواقع، ويعاد لمركز العمل.			
	ملاحظات			
	توقيع وختم إدارة التطوير الإداري وتنمية الموارد البشرية x _____			

إدارة الموارد البشرية	شعبة الاستقبال	رقم الوارد	التاريخ	اختر التاريخ
	قسم البحوث الإدارية وحصر الوظائف <input type="checkbox"/> مطابق لشروط صرف بدل موقع وفقاً لقرارات مجلس الخدمة المدنية.			
	ملاحظات			

الموظف المختص	رئيس قسم البحوث الإدارية وحصر الوظائف	مدير إدارة الموارد البشرية	أمين عام الجامعة
الاسم:			
التوقيع:	x	x	x
التاريخ:	اختر التاريخ	اختر التاريخ	اختر التاريخ