

نموذج طلب تأجيل/انقطاع/انسحاب

| | | |
|----------------------------------------|--|--|
| بيانات المتدرب (يعبأ من قبل المتدرب) | | |
| اسم المتدرب: | | |
| رقم الهوية الوطنية / الإقامة : | | |
| نوع الطلب: | | |
| المستوى التدريبي: | | |
| البرنامج التدريبي: | | |
| تاريخ التأجيل / الانقطاع / الانسحاب : | | |
| سبب التأجيل / الانقطاع / الانسحاب: | | |
| تاريخ مباشرة التدريب: | | |

(يعبأه المتدرب من قبل صاحب الصلاحية)

| | | |
|------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|
| موافقة مدير البرنامج (للبرامج المشتركة / للبرامج المكتملة) | | |
| الاسم | التوقيع والتاريخ | |
| موافقة الممثل النظامي للشؤون الأكاديمية و التدريب (للبرامج المكتملة) | | |
| الاسم | التوقيع والتاريخ | الختم |
| موافقة المرجع الوظيفي (sponsorship) للمتدرب | | |
| الاسم | التوقيع والتاريخ | الختم |
| البريد الإلكتروني للمرجع الوظيفي (sponsorship) | | |

اتعهد أنا المتدرب / بالتالي:

- تقديم الطلب بمدة لا تقل عن شهرين قبل تاريخ الانقطاع/الانسحاب.
- تقديم طلب التأجيل ابتداء من 1 أغسطس الى 31 أغسطس للتخصصات العامة، ومن 1 نوفمبر الى 31 نوفمبر للتخصصات الدقيقة.
- الاستمرار بالتدريب لحين صدور قرار الموافقة على التأجيل/الانقطاع/الانسحاب.
- مباشرة التدريب في التاريخ المحدد لعودته وارسال خطاب المباشرة خلال 5 أيام عمل عبر خدمة تواصل.
- تعويض فترات الانقطاع بما لا يتجاوز 3 أشهر قبل الحصول شهادة اكمال التدريب.
- في حال رغب المتدرب المؤجل للعام الأكاديمي / أو المنقطع عن التدريب، الانسحاب من البرنامج، يجب تقديم طلب انسحاب قبل بداية العام الأكاديمي التالي.
- ابلاغ المرجع الوظيفي بالقرار الصادر.
- الاطلاع على القواعد التنفيذية عبر الرابط التالي: [اضغط هنا](#)

التوقيع: التاريخ:

(يعبأ من قبل اخصائي البرنامج في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بعد تقديم الطلب)

| | |
|------------------------------------------------|------------------|
| موافقة مدير لجنة البرنامج (للبرامج المشتركة) | |
| الاسم | التوقيع والتاريخ |