



CLEARANCE FORM - RETURNING FACULTY

إخلاء طرف - عضو هيئة تدريس

Name الاسم : _____ ID No الرقم الوظيفي : _____

Job Title المسمى الوظيفي : _____

Division الإدارة : _____ Department القسم : _____

Contract Start تاريخ بداية العقد : ____ / ____ / ____ End of Contract تاريخ انتهاء العقد : ____ / ____ / ____

Department القسم	Name الاسم	Signature التوقيع	Remarks ملاحظات
Registration التسجيل : <input type="checkbox"/> Course grades علامات المقرر التعليمي			
Scientific Research Center مركز البحث العلمي <input type="checkbox"/> Research البحث			
Dean of School/ Department Chair/ Program Director عميدة الكلية / رئيسة قسم / مديرة برنامج التأكد من تسليم التالي / <i>Checking item if submitted</i> <input type="checkbox"/> Course Files ملفات المقرر التعليمي <input type="checkbox"/> Course Report تقرير المقرر التعليمي <input type="checkbox"/> Course grades درجات المقرر التعليمي <input type="checkbox"/> Faculty Development Achievement Plan خطة الإنجاز للتنمية لعضو هيئة التدريس			
Strategic Planning & Quality Assurance التخطيط الاستراتيجي وضمان الجودة <i>For Program's Directors/Chairs/ Dean only</i> لمدراء البرامج فقط <input type="checkbox"/> Annual Program Report التقرير السنوي للبرنامج			
Library المكتبة <input type="checkbox"/> Books, Manuals ...etc كتب، دليل استخدام، ...إلخ			
Accounting المحاسبة <input type="checkbox"/> Petty Cash تخلص المصروفات البترية <input type="checkbox"/> Outstanding payment Clearance تخلص الدفعات المعلقة			