



Endorsement Form

استمارة استخدام عضو هيئة أكاديمية / إدارية / فنية

For the use of SGHEC only

لاستخدام الأمانة العامة لمجلس التعليم العالي فقط

الرقم الخاص بالمؤسسة Institution Number	تاريخ اعداد الطلب Date of..... م...../...../.....	معد الطلب Application.....	تاريخ استلام الطلب Date of Receiving Application م...../...../.....	مستلم الطلب Application Receiver
---	---	--	---	--

Name of Institution:..... اسم المؤسسة:

Candidate's Personal Information

بيانات المرشح الشخصية

أنثى <input type="checkbox"/> Female	ذكر <input type="checkbox"/> Male	الجنس Gender	اسم المرشح كما في الجواز Candidate Name as in Passport	
اسم الأم Mother's Name		مكان الميلاد Place of Birth	تاريخ الميلاد Date of Birth	
تاريخ انتهاء صلاحيته Expiry Date		رقم الجواز Passport Number	الجنسية Nationality	
البريد الإلكتروني E-mail		رقم الهاتف النقال Mobile Number	رقم السجل السكاني CPR	

Languages

اللغات

English	الاستماع <input type="checkbox"/> Listening	القراءة <input type="checkbox"/> reading	كتابة <input type="checkbox"/> written	تحدث <input type="checkbox"/> Spoken	الإنجليزية
Arabic	الاستماع <input type="checkbox"/> Listening	القراءة <input type="checkbox"/> reading	كتابة <input type="checkbox"/> written	تحدث <input type="checkbox"/> Spoken	العربية
French	الاستماع <input type="checkbox"/> Listening	القراءة <input type="checkbox"/> reading	كتابة <input type="checkbox"/> written	تحدث <input type="checkbox"/> Spoken	الفرنسية
Others:	الاستماع <input type="checkbox"/> Listening	القراءة <input type="checkbox"/> reading	كتابة <input type="checkbox"/> written	تحدث <input type="checkbox"/> Spoken	أخرى:

Job Details

بيانات الوظيفة

الكلية College	الوظيفة المرشح لها Post Applied For
الرتبة الأكاديمية في الجامعة الأم Academic Ranking in Mother University	القسم / الإدارة Department / Administration
تاريخ بدء العمل Joining Date	نوع العقد Contract Type
عدد سنوات الخبرة العملية غير الأكاديمية Number of none academic Years of Work Experience	نظام العمل Employment Status
عدد سنوات الخبرة الأكاديمية بعد الحصول على الدكتوراه Number of academic Years of Experience After getting PH.D.	عدد سنوات الخبرة الأكاديمية Number of academic Years of Work Experience

Qualifications				المؤهلات العلمية
تاريخ المؤهل Award Date	الجهة المانحة للمؤهل Award Source	التخصص العام General Specialization	التخصص الدقيق Specific Specialization	
				الثانوية العامة School Diploma
				دبلوم Diploma
				بكالوريوس / ليسانس B. SC. / BA
				دبلوم عالي High Diploma
				ماجستير Masters
				دكتوراه PH.D.
				أخرى Others
				أخرى Others
				أخرى Others

References	جهات التزكية
------------	--------------

Please provide three references, including at least current or previous employer

الرجاء تزويدنا بثلاثة مراجع على الأقل بما فيهم جهة التوظيف الحالية أو السابقة

الهاتف Telephone Number	البريد الإلكتروني E-mail	العنوان Address	العلاقة Relationship	الاسم Name	
					1
					2
					3

المستندات المطلوبة

1. رسالة طلب الاستقدام.
2. نسخة سارية المفعول من جواز السفر.
3. التعهد (مرفق).

*جميع المستندات يجب أن تكون موقعة وممهورة بختم المؤسسة صاحبة الطلب.

بيانات مقدم الطلب

	صفته		اسم مقدم الطلب
	تاريخ ملاً الطلب		توقيع الشخص المخول

