**طلب ممارسة العمل الاستشاري**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** | اسم عضو هيئة التدريس | | | | | | **الدرجة العلمية** | | اختار الدرجة العلمية |
| **البريد الالكتروني** | | البريد الالكتروني (@ku.edu.kw) | | | | | **رقم التلفون** | | رقم التلفون |
|  | | | | | | | | | |
| **الكلية** | اختار الكلية | | | **القسم** | | اسم القسم العلمي | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **نوع الطلب** | اختار نوع الترخيص | | | *ادخل المعلومات التالية في حالة اختيار تجديد ترخيص فقط* | | | | | |
| **تاريخ انتهاء الترخيص السابق** | | | | | انتهاء الترخيص السابق |
| **تاريخ طلب التجديد** | | | | | تاريخ طلب التجديد |
|  | | | | | | | | | |
| **مجال الترخيص المطلوب** | | | مجال الترخيص المطلوب | | | | | | |
| **تاريخ تقديم الطلب** | | | تاريخ تقديم الطلب | | **التوقيع** | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رأي مجلس القسم العلمي في مجال الترخيص الدقيق** | ⭘ موافق | ⭘ غير موافق | | |
| **توقيع رئيس القسم العلمي** |  | | **التاريخ** | / / |
|  | | | | |
| **رأي مجلس الكلية في مجال الترخيص الدقيق** | ⭘ موافق | ⭘ غير موافق | | |
| **توقيع عميد الكلية** |  | | **التاريخ** | / / |
| \* مع مراعاة أن يكون مجال الترخيص المطلوب متطابق مع طلب عضو هيئة التدريس وموافقة القسم العلمي ومجلس الكلية | | | | |
| **رأي لجنة العمل الاستشاري بالجامعة** | ⭘ موافق | ⭘ غير موافق | | |
| **توقيع رئيس اللجنة** |  | | **التاريخ** | / / |

**المرفقات المطلوبة**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. مذكرة طلب الموافقة المقدمة من عضو هيئة التدريس | 1. السيرة الذاتية |
| 1. قرار التعيين لآخر درجة علمية | 1. موافقة مجلس القسم العلمي |
| 1. موافقة مجلس الكلية | 1. قرار آخر ترخيص *(طلب التجديد فقط)* |