

طلب ممارسة العمل الاستشاري

الاسم	اسم عضو هيئة التدريس	الدرجة العلمية	اختار الدرجة العلمية
البريد الإلكتروني	البريد الإلكتروني (@ku.edu.kw)	رقم التليفون	رقم التليفون
الكلية	اختار الكلية	القسم	اسم القسم العلمي
نوع الطلب	اختار نوع الترخيص	ادخل المعلومات التالية في حالة اختيار التجديد لترخيص 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	<input type="radio"/> موافق	<input type="radio"/> غير موافق
توقيع رئيس القسم العلمي	التاريخ	/ /

رأي مجلس الكلية في مجال الترخيص الدقيق	<input type="radio"/> موافق	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> موافق	<input type="radio"/> غير موافق
توقيع رئيس اللجنة	التاريخ	/ /

المرفقات المطلوبة

1. مذكرة طلب الموافقة المقدمة من عضو هيئة التدريس
2. السيرة الذاتية
3. قرار التعيين لأخر درجة علمية
4. موافقة مجلس القسم العلمي
5. موافقة مجلس الكلية
6. قرار آخر ترخيص (طلب التجديد فقط)