

تاريخ التحديث : ٢٨ / ٠٩ / ٢٠٢٢ م

عدد الصفحات : ٥٦



دليل النماذج

رقم الإصدار (٢)



الفهرس

- ٧..... نموذج (١/١) - القرار الإداري.....
- ٨..... التوظيف والاستقطاب.....
- ٩..... نموذج (١/٢) - طلب توظيف.....
- ١٠..... نموذج (٢/٢) - تقييم طلب التوظيف.....
- ١١..... نموذج (٣/٢) - تقييم المقابلة الشخصية.....
- ١٣..... نموذج (٤/٢) - مباشرة العمل عند التعيين.....
- ١٤..... نموذج (٥/٢) - عرض العمل.....
- ١٥..... نموذج (٦/٢) - تقييم فترة التجربة.....
- ١٦..... نموذج (٧/٢) - خطاب التعيين.....
- ١٧..... الرواتب والمستحقات.....
- ١٧..... نموذج (١/٣) - كشف الرواتب والأجور العام.....
- ١٨..... نموذج (٢/٣) - بيان مستحقات موظف.....
- ٢٠..... الانتداب.....
- ٢٠..... نموذج (١/٤) - الانتداب.....
- ٢١..... نموذج (٢/٤) - العودة من الانتداب.....



- ٢٢ نموذج (3/4) - تقرير الانتداب
- ٢٣ تقييم الأداء
- ٢٣ نموذج (1/5) - تقييم الأداء
- ٢٥ نموذج (٢/5) - ملخص تقييم أداء الموظفين
- ٢٦ نموذج (٣/5) - ملخص تقييم أداء الموظف
- ٢٧ السلف والعمل الإضافي وإشعارات الاستلام
- ٢٧ نموذج (1/6) - طلب سلفة
- ٢٩ نموذج (٢/٦) - إشعار استلام سيارة
- ٣٠ نموذج (٣/٦) - التكاليف بالعمل الإضافي
- ٣١ نموذج (٤/٦) - اعتماد العمل الإضافي الفعلي
- ٣٢ نموذج (0/٦) - كشف ساعات العمل الإضافي
- ٣٣ الإجازات والتذاكر ومباشرة العمل
- ٣٣ نموذج (1/٧) - طلب إجازة سنوية
- ٣٤ نموذج (٢/٧) - سجل الإجازات السنوية للموظف
- ٣٥ نموذج (٣/٧) - مخطط الإجازات السنوية
- ٣٧ نموذج (4/٧) - طلب إجازة غير سنوية
- ٣٨ نموذج (0/٧) - العودة من الإجازة

- ٣٩ نموذج (٦/٧) - مباشرة العمل بعد الإجازة.....
- ٤٠ خطابات ومقترحات
- ٤٠ نموذج (١/٨) - بيان الحساب المصرفي
- ٤١ نموذج (٢/٨) - طلب خطاب تعريف بالموظف
- ٤٢ نموذج (٣/٨) - خطاب تعريف بالموظف
- ٤٣ نموذج (٤/٨) - مقترحات موظف.....
- ٤٤ تخطيط الموارد البشرية
- ٤٤ نموذج (١/٩) - كشف تقدير الاحتياجات من الموارد البشرية لكل إدارة
- ٤٥ نموذج (٢/٩) - كشف التقدير العام للاحتياجات من الموارد البشرية.....
- ٤٦ نموذج (٣/٩) - الإعلان عن الوظائف الشاغرة
- ٤٧ الاستقالة والإقالة وإخلاء الطرف.....
- ٤٧ نموذج (١/١٠) - طلب إنهاء خدمة موظف
- ٤٨ نموذج (٢/١٠) - طلب استقالة موظف
- ٤٩ نموذج (٣/١٠) - خطاب قبول الاستقالة.....
- ٥٠ نموذج (٤/١٠) - خطاب الفصل من الخدمة
- ٥١ نموذج (٥/١٠) - بيان مستحقات إنهاء خدمة موظف
- ٥٢ نموذج (٦/١٠) - إخلاء طرف موظف.....

0٣ نموذج (٧/١٠) - إقرار المخالصة النهائية

0٤ شهادة الخدمة (٨/١٠) نموذج

التوظيف والاستقطاب

نموذج (١/٢) - طلب توظيف

الوظيفة المتقدم لها
الراتب المتوقع (اختياري)

معلومات شخصية					
الاسم الأول	اسم الأب	اسم الجد	اسم العائلة		
الجنسية	تاريخ الميلاد				
رقم الجواز	تاريخ الانتهاء				
رقم الهوية	تاريخ الانتهاء				
الحالة الاجتماعية	<input type="radio"/> اعزب <input type="radio"/> متزوج <input type="radio"/> أخرى (أذكرها)				
عدد الأطفال (إذا كان متزوجاً)	عدد الذكور	عدد الإناث			

عنوان السكن الحالي			
الدولة	المدينة	الحي	
العنوان	ص ب	الرمز البريدي	
الجوال	هاتف	البريد الإلكتروني	

المؤهلات العلمية						أذكر الجامعات/ المعاهد/ المدارس التي حصلت على شهادة منها (إبدأ من الشهادات الأحدث)	
اسم الجهة التعليمية	البلد	سنوات الدراسة		الدرجة العلمية	التخصص	سنة التخرج	المعدل
		من	إلى				

استخدام الحاسب			مع ذكر درجة الإتقان (يرجى وضع إشارة ✓ في المكان المناسب)
البرنامج	عالي	متوسط	ضعيف

مع ذكر درجة الإتقان (عالي / متوسط / ضعيف)				اللغات
طباعة	محادثة	كتابة	قراءة	اللغة
				العربية
				الإنجليزية
				أخرى (.....)
				أخرى (.....)

حدد الدورات المهنية الموثقة ابتداءً من الدورة الأحدث				الدورات المهنية
الموضوع	التاريخ	المدة/ يوم	مكان انعقادها	اسم الدورة

حدد الخبرات العملية الموثقة ابتداءً من الوظيفة الأحدث بما يشمل المسمى الوظيفي وفترة شغل الوظيفة والمهام التي أوكلت إليك			الخبرات العملية
المهام التي أوكلت إليك	فترة شغل الوظيفة		مسمى الوظيفة
	من	إلى	

الهويات

أمر أخرى ترغب بإضافتها

أقر بصحة جميع ما كتبت وأتحمل المسؤولية التامة بخلاف ما ذكر	
	الاسم
	التوقيع

نموذج (٢/٢) - تقييم طلب التوظيف

	الإدارة		الاسم
	الجنسية		الوظيفة
	اللغات		المؤهل
	الحالة الاجتماعية		سنوات الخبرة
٢٠ / / م	تاريخ تقديم الطلب		العمر

تقييم السيرة الذاتية

ملاحظات التقييم والتوصيات

الإدارة المعنية

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

الموارد البشرية

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

مدير إدارة رأس المال البشري

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

نموذج (٣/٢) - تقييم المقابلة الشخصية

تعقد المقابلة الشخصية للفرز الأولي لتسهيل عملية الحصول على معلومات كافية لأداء المتقدم للوظيفة واتخاذ القرار بشأن توظيفه. وهي عبارة عن طريقة لجمع المعلومات وتتطلب أسئلة ذات إجابات مفتوحة (على سبيل المثال: متى؟ وكيف؟ ولماذا؟ وأين؟ إلخ) ويجب تجنب الأسئلة ذات الإجابات المحددة.

الميزات التي نبحث عنها بشكل أساسي هي المواصفات الشخصية والقدرات الوظيفية، ويمكن الحصول على الكثير من هذه الميزات عن طريق طرح أسئلة بعناية عن خلفية المتقدم للوظيفة دراسياً واجتماعياً إضافةً إلى المناشط اليومية ومن خلالها يتم استنباط معلومات عن طبيعة المتقدم للوظيفة، حيث أن المعلومات المتبادلة لا تكون ذات أهمية ولكنها تعطي تصور عن قدرات وأداء المتقدم. فيجب على القائم بالمقابلة اختيار الأسئلة بكل عناية.

كما ينبغي على القائم بالمقابلة البدء بمقدمة قصيرة يذكر فيها سيرة مختصرة عن خلفيته في الجمعية وترك باقي الوقت للمتقدم ليتحدث، إلا أنه في نهاية المقابلة يمكن أن يستفاد من إعطاء المتقدم معلومات إضافية عن الجمعية.

يجب الحذر من أن المتقدم قد يكون في حال بحث عن وظيفة في أكثر من جهة فأى معلومة من القائم بالمقابلة قد تؤثر على قرار المتقدم فيجب الترحيب وإظهار الرغبة في السماع للمتقدم لتجنب خسارة المرشحين للوظيفة.

سيتم استخدام خمس درجات لتصنيف المتقدمين، وهي على النحو الآتي:

١. أ = متميز في جميع الجوانب: وللحصول على الدرجة يجب أن لا يكون هناك أي سؤال عن تميزه بين مجموعة المتقدمين لنفس الوظيفة، وليس من الطبيعي حصول أكثر من (١٠٪) من المجموعة على هذه العلامة.
٢. ب = جيد جداً: يكون هناك بعض التساؤلات البسيطة عن تناسب المتقدم للعمل لدى الجمعية.
٣. ج = مرضي بشكل مرتفع: حيث لا يكون هناك جوانب سلبية أساسية في المتقدم ولكنه ليس الموظف الذي تبحث الجمعية عنه لهذه الوظيفة. ومن النادر أن يستدعى المتقدم للمقابلة الثانية.
٤. د = مرضي بشكل منخفض وجود بعض المشاكل ولكن متمكن في مجاله بشكل عام. ومن الواضح الحاصل على هذه الدرجة لا يستدعى للمقابلة الثانية. تستخدم هذه الدرجة للتصنيف ولمعرفة جوانب التطوير أو تجنب توظيف غير ناجح.
٥. هـ = غير مرضي: يتم إزالة المتقدم من أي اعتبار لتوظيفه.

١. الشخصية ومهارات الاتصال

إعطاء صورة واضحة عن المرشح من حيث القدرة على الاستماع والرد وشرح الأفكار والمواقف والأحداث بصورة واضحة. إضافة إلى المظهر العام والتعامل خلال المقابلة والانطباع العام عن المتقدم.

هـ	د	ج	ب	أ	الحضور الشخصي والانطباع العام
					مهارات الاستماع
					المهارات الاجتماعية / الشفهية
					تحليل المشكلة
					الثقة بالنفس / الحزم

ملاحظات:

.....

.....

٢. الظروف الشخصية

الأسئلة في هذه الجوانب تساعد في الحكم على نوعية الدعم اللازم لتبني المتقدم بيئة عمل الجمعية. يتم عرض جوانب العمل الصعبة في طبيعة العمل، مثل البعد عن المنزل والسفر والعمل لساعات طويلة إلخ.

هـ	د	ج	ب	أ	التطوير الشخصي وبيئة العمل
					الاستقلالية / الاستقرار
					المرونة في تحقيق متطلبات العمل
					التفاعل مع بيئة العمل
					مرونة التنقل

ملاحظات:

.....

.....

٣. الاهتمامات والنشاطات

تقييم النشاطات الاجتماعية واهتمامات المرشح. ما هي الاستنتاجات عن شخصية المرشح؟

هـ	د	ج	ب	أ	القيادة والتحفيز
					القيادة / المبادرة الذاتية
					الانتماء للمجموعة
					المهارات التنظيمية
					تنوع / عمق الاهتمامات

ملاحظات:

.....

.....

٤. المعرفة المهنية والإنجازات الأكاديمية

تقييم مستوى المرشح الأكاديمي الفعلي والمتوقع ومدى التعمق الفكري والقدرة التحليلية والتفكير المنطقي.

هـ	د	ج	ب	أ	القدرات الذهنية
					الجدارة المهنية
					التطور العلمي
					القدرة الذهنية
					مهارات التحليل
					الإبداع

ملاحظات:

.....

.....

٥. الجاهزية للعمل

معرفة سبب تقدم المرشح للجمعية وما هي الوظائف الأخرى التي فكر بها ولماذا. وتقييم تصور المرشح للعمل في الجمعية مع الأخذ بالاعتبار معايير التقييم عن المرشح. كما يجب أخذ أي ملاحظات عن خبرات ومعرفة استخدام الحاسب الآلي.

هـ	د	ج	ب	أ	الجاهزية للعمل
					خبرات سابقة في نفس المجال
					الرغبة بالعمل في الجمعية
					استخدام الحاسب الآلي
					اللغة وإتقانها

ملاحظات:

.....

.....

.....

٦. الحالة الصحية

.....

.....

.....

٧. خبرات ومهارات أخرى

.....

.....

٨. التقييم العام

مناقشة نقاط قوة وضعف المرشح. هل المرشح قادر على شغل الوظيفة ؟ هل تشعر بارتياح للعمل مع هذا المرشح ؟ ما هي المميزات التي سيضيفها هذا المرشح للجمعية؟ ما هي نقاط الضعف، إن وجدت ؟ يتم تقييم مدى قدرة المرشح للعمل في الجمعية والاندماج مع باقي الموظفين في شتى الوظائف.
ملاحظات:

ب - نقاط الضعف

أ- نقاط القوة

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

الإدارة المعنية

التوقيع

التاريخ

الاسم

مدير إدارة رأس المال البشري

التوقيع

التاريخ

الاسم

* التوصية بعقد مقابلة ثانية (إن لزم الأمر).

نموذج (٤/٢) - مباشرة العمل عند التعيين

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي
_____	_____	_____	_____

رقم خطاب التعيين	م ٢٠ / /	تاريخ خطاب التعيين	م ٢٠ / /
تاريخ مباشرة العمل	م ٢٠ / /	تاريخ الإضافة لسجل الرواتب	م ٢٠ / /

الموارد البشرية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (0/2) - عرض العمل

المحترم

المكرم /

وذلك وفقاً للآتي:

يسرنا أن نعلمكم بأنه قد تم اختياركم لشغل وظيفة /

	الوظيفة
	المرتبة / الدرجة
	الراتب الأساسي
	بدل السكن
	بدل المواصلات
	بدل العلاج الطبي
	تذاكر السفر
	مدة العقد ونوعه
	مدة فترة التجربة
	مدة الإجازة السنوية
	المزايا الأخرى
	ملاحظات

نأمل في حال قبولكم العرض الوظيفي الموضح أعلاه، التوقيع على ذلك حسب ما هو مبين أدناه ... مع تحياتنا.

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

المحترم

سعادة المكرم/

لا أوافق على العرض الوظيفي الوارد بهذا الخطاب

أوافق على العرض الوظيفي الوارد بهذا الخطاب

طالب الوظيفة

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (٦/٢) - تقييم فترة التجربة

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ / _____ / ٢٠ م

م	تقييم فترة التجربة	التقييم *		
		ممتاز	جيد جداً	جيد
1	الحضور للعمل			
2	الإنتاجية			
3	جودة العمل			
4	المعرفة الوظيفية			
5	مهارات الكتابة			
6	مهارات التخاطب والتواصل مع الغير			
7	الإعداد والمتابعة			
8	المبادرة والابتكار			
9	العمل بروح الفريق			
10	حل المشاكل			
11	اتخاذ القرار			
12	العلاقات مع الموظفين			
13	العلاقات مع رؤوسه			
14	سلوكيات العمل			
15	التقدم الوظيفي			
16	قيادة فريق العمل			
17	المظهر العام			
	المجموع			
	المجموع الكلي			

* ممتاز (0) / جيد جداً (٣) / جيد (٢) / ضعيف (١)

تقييم الأداء العام

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------



نموذج (٧/٢) - خطاب التعيين

الاسم	الإدارة	
الوظيفة	رقمها	
الجنسية	المرتبة	
الدرجة	الراتب الأساسي	
بدل السكن	بدل النقل	
رقم خطاب التعيين	تاريخ التعيين	٢٠ / / م

بناءً على الصلاحيات الإدارية وحسب الاحتياج الوظيفي ومقتضيات العمل تقرر ما يلي:

١. تعيين الموظف المذكور على الوظيفة الموضحة بياناتها أعلاه.
 ٢. يُعد الموظف تحت التجربة لمدة ثلاثة أشهر وذلك حسب اللوائح المعتمدة في الجمعية.
 ٣. يجب على الموظف مباشرة العمل خلال خمسة عشر يوماً من تاريخ صدور القرار وفي حالة عدم المباشرة خلال الفترة يعتبر القرار لاغياً.
 ٤. يعامل الموظف بحسب اللوائح المعتمدة في الجمعية.
- وبهذه المناسبة نوصي الموظف بتقوى الله عز وجل في السر والعلن وبذل الجهد في العمل محتسبين أعمالنا أولاً وآخراً لوجه الله تعالى.

والله ولي التوفيق ...

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

مراجعة الشؤون المالية

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

نموذج (٢/٣) - بيان مستحقات موظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ / / ٢٠ م

نوع المستحق		الراتب الذي تم على أساسه احتساب المستحقات	
بيان المستحقات	ريال	بيان الخصومات	ريال
١		١	
٢		٢	
٣		٣	
٤		٤	
٥		٥	
المجموع		المجموع	
			المبلغ الصافي للدفع

الموارد البشرية

التوقيع

التاريخ

الاسم

المالية

التوقيع

التاريخ

الاسم

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

الموظف المعني (ملاحظات والإقرار بالاستلام)

التوقيع

التاريخ

الاسم

الانتداب

نموذج (1/4) - الانتداب

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ / _____ / ٢٠م

جهة الانتداب	المدينة	مدة الانتداب	يوم/ أيام
اعتباراً من يوم	/ /	٢٠م وحتى يوم	الموافق / / ٢٠م

الغرض من الانتداب وأهدافه

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير إدارة الشؤون المالية والإدارية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (2/4) - العودة من الانتداب

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	م ٢٠ / /

بيانات العودة من الانتداب

عدد أيام الانتداب الفعلي	من يوم	/ / م ٢٠	إلى يوم	/ / م ٢٠
--------------------------	--------	----------	---------	----------

المكرم / حفظه الله

آمل إطلاعكم واعتماد الانتداب والتي كانت نتیجته على النحو الآتي:

تمت المهمة حسب الموضح بنموذج الانتداب.

تمت المهمة مع ملاحظة:

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (3/4) - تقرير الانتداب

الرقم الوظيفي	الوظيفة	الإدارة	الموظف
---------------	---------	---------	--------

يوم / أيام	عدد الأيام الفعلية	المدينة	جهة الانتداب
------------	--------------------	---------	--------------

ملخص المهمة التي انتدب لإنجازها

التقرير التفصيلي عن المهمة

ملخص النتائج والمهام

الموظف المنتدب

التوقيع	التاريخ	الاسم
---------	---------	-------

تقييم الأداء

نموذج (1/5) - تقييم الأداء

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ م ٢٠ / /

م	عناصر التقييم	درجات التقييم			
		ممتاز	جيد جداً	جيد	مقبول
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
	المجموع				
	المجموع الكلي				

* ممتاز (0) / جيد جداً (٤) / جيد (٣) / مقبول (٢) / ضعيف (1)
* من الأفضل أن تكون بعض عناصر التقييم لها ارتباط وتأثير مباشر في التوجهات الاستراتيجية للجمعية.

ملاحظات نقاط قوة الأداء للموظف

ملاحظات نقاط ضعف الأداء للموظف

التوصيات الخاصة بالتدريب والتي يوصى بها للموظف

نرجو التوصية بالآتي:

<input type="checkbox"/> ترقية وظيفية		<input type="checkbox"/> زيادة في الراتب		<input type="checkbox"/> البقاء على وضع الموظف الحالي
	الوظيفة المقترحة		المبلغ المقترح	
م٢٠ / /	التاريخ المقترح للترقية	م٢٠ / /	التاريخ المقترح للزيادة	

تقييم الأداء العام

الإدارة المعنية

التوقيع

التاريخ

الاسم

ملاحظات الموظف المعني

أقر بأن هذا النموذج تم مناقشته معي بواسطة مديري المباشر وعليه أوقع.

التوقيع

التاريخ

الاسم

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (٢/5) - ملخص تقييم أداء الموظفين

الإدارة	اليوم	التاريخ	م
		٢٠ / / م	
		التوصيات	م
		درجة التقييم	الوظيفة
		اسم الموظف	م
			١
			٢
			٣
			٤
			٥
			٦
			٧
			٨
			٩
			١٠
			١١
			١٢
			١٣
			١٤
			١٥
			١٦
			١٧
			١٨
			١٩
			٢٠

الموارد البشرية

التوقيع

التاريخ

الاسم



نموذج (٣/٥) - ملخص تقييم أداء الموظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	٢٠ / / م

م	تاريخ التقييم	سنة التقييم	مسؤول التقييم	الصفة الوظيفية	درجة التقييم	التوصيات
١	٢٠ / / م	٢٠ م				
٢	٢٠ / / م	٢٠ م				
٣	٢٠ / / م	٢٠ م				
٤	٢٠ / / م	٢٠ م				
٥	٢٠ / / م	٢٠ م				
٦	٢٠ / / م	٢٠ م				
٧	٢٠ / / م	٢٠ م				
٨	٢٠ / / م	٢٠ م				
٩	٢٠ / / م	٢٠ م				
١٠	٢٠ / / م	٢٠ م				
١١	٢٠ / / م	٢٠ م				
١٢	٢٠ / / م	٢٠ م				
١٣	٢٠ / / م	٢٠ م				
١٤	٢٠ / / م	٢٠ م				
١٥	٢٠ / / م	٢٠ م				

الموارد البشرية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

السلف والعمل الإضافي وإشعارات الاستلام
 نموذج (1/6) - طلب سلفة

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ م ٢٠ / /

تفاصيل السلفة

الراتب الأساسي	السلفة المطلوبة	فترة السداد	طريقة السداد
_____	_____	تاريخ الطلب	_____ م ٢٠ / /

الموظف المعني

الاسم	التوقيع
_____	_____

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

الموارد البشرية

هل تم التقديم على سلفة من قبل		لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	
إذا كانت الإجابة نعم			
عدد السلف السابقة	مبلغ إجمالي السلفة (ر.س)	تاريخ آخر سلفة	موافقة على السلفة
_____	_____	_____ م ٢٠ / /	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
_____	الرصيد	_____	مبلغ السلفة

	الأسباب في حال عدم الموافقة
	الملاحظات / شروط السداد

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

مدير إدارة الشؤون المالية والإدارية

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

الموظف المعني

أقر بأني استلمت السلفة بمبلغ ريال سعودي وسيتم سدادها حسب سياسة الجمعية.

التوقيع	التاريخ	الاسم
_____	_____	_____

نموذج (٢/٦) - إشعار استلام سيارة

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي
--------	---------	---------	---------------

نوع السيارة	رقم اللوحة		
رقم الهيكل	الموديل		
لون السيارة	رقم الرخصة		
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	م ٢٠ / /	
رقم بوليصة التأمين	تاريخ بوليصة التأمين	م ٢٠ / /	

ملاحظات (إن وجدت)

الشؤون الإدارية

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

مدير إدارة الشؤون المالية والإدارية

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

استلام الموظف المعني

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

نموذج (٣/٦) - التكاليف بالعمل الإضافي

الإدارة	اليوم	التاريخ	م	الاسم	الوظيفة	المهمة المراد إنجازها	الساعات المقدرة للعمل
الموظفون المكلفون بالعمل الإضافي							

ملخص الأعمال المطلوب إنجازها

مدير الإدارة المعنية

التوقيع

التاريخ

الاسم

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (٤/٦) - اعتماد العمل الإضافي الفعلي

الإدارة	اليوم	التاريخ	٢٠ / / م
ساعات العمل الإضافية الفعلية			
م	الاسم	عدد الساعات	التوقيع

مدير الإدارة المعنية

التوقيع

التاريخ

الاسم

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

الإجازات والتذاكر ومباشرة العمل

نموذج (١/٧) - طلب إجازة سنوية

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
--------	---------	---------	---------------	---------------

جهة السفر	مدة الإجازة
بداية الإجازة	تاريخ آخر يوم عمل
نهاية الإجازة	تاريخ تقديم الطلب
العنوان خلال الإجازة	وسيلة اتصال

الموظف المعني

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

الموارد البشرية

العودة من الإجازة السابقة	مدة الإجازة
بداية الإجازة	تاريخ آخر يوم عمل
نهاية الإجازة	تاريخ تقديم الطلب

مستحقات الإجازة

تاريخ بدء العمل	بداية الإجازة	نهاية الإجازة	تاريخ بدء العمل
□ راتب	□ تذاكر سفر	□ أخرى:	

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

مدير إدارة رأس المال البشري

التوقيع

التاريخ

الاسم

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (٢/٧) - سجل الإجازات السنوية للموظف

تاريخ التعيين

الرقم الوظيفي

الوظيفة

الإدارة

الموظف

م ٢٠ / /

بدل نقدي

يستحق تذاكر سفر

لا يستحق تذاكر سفر

تذاكر سفر

م	تاريخ الإجازة	عدد الأيام المستحقة	عدد الأيام الفعلية	عدد التذاكر المصروفة	الرصيد المتبقي	ملاحظات
١	م ٢٠ / /					
٢	م ٢٠ / /					
٣	م ٢٠ / /					
٤	م ٢٠ / /					
٥	م ٢٠ / /					
٦	م ٢٠ / /					
٧	م ٢٠ / /					
٨	م ٢٠ / /					
٩	م ٢٠ / /					
١٠	م ٢٠ / /					
١١	م ٢٠ / /					
١٢	م ٢٠ / /					
١٣	م ٢٠ / /					
١٤	م ٢٠ / /					
١٥	م ٢٠ / /					

الموارد البشرية

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (٣/٧) - مخطط الإجازات السنوية

ملاحظات	التاريخ												وجود بديل	السنة	عدد أيام الإجازة	الوظيفة	الإدارة		
	الشهر																اسم الموظف	م	
	١٢	١١	١٠	٩	٨	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١							
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
														<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					



نموذج (4/7) - طلب إجازة غير سنوية

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
--------	---------	---------	---------------	---------------

المكرم مدير الإدارة/ المحترم
 آمل منكم الموافقة على إعطائي إجازة لمدة () يوم / أيام ابتداءً من يوم الموافق / / ٢٠ م
 على أن تحسب ضمن إجازتي:
 بدون راتب مرضية وفاة مولود مرافقة زواج حج دراسية استثنائية

وجود موظف بديل: يوجد بديل لا يوجد بديل

الموظف المعني

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

اعتماد طلب الإجازة			
<input type="checkbox"/> لا مانع وتحسب ضمن الإجازات			
<input type="checkbox"/> بدون راتب	<input type="checkbox"/> مرضية	<input type="checkbox"/> وفاة	<input type="checkbox"/> استثنائية
<input type="checkbox"/> حج	<input type="checkbox"/> زواج	<input type="checkbox"/> مولود	<input type="checkbox"/> مرافقة <input type="checkbox"/> دراسية
وذلك عن الفترة من / / ٢٠ م - إلى / / ٢٠ م			
<input type="checkbox"/> غير ممكن نظراً لظروف العمل			

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
-------	---------	---------

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (0/٧) - العودة من الإجازة

تاريخ التعيين

الرقم الوظيفي

الوظيفة

الإدارة

الموظف

المحترم

المكرم مدير إدارة/

أود أن أحيطكم علماً بأنني قد باشرت العمل بتاريخ / / ٢٠ م وذلك بعد عودتي من الإجازة.
آمل منكم إجراء اللازم ولكم جزيل الشكر والتقدير.

الموظف المعني

التوقيع

التاريخ

الاسم

مدير الإدارة المعنية

التوقيع

التاريخ

الاسم

الموارد البشرية

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (٦/٧) - مباشرة العمل بعد الإجازة

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	م ٢٠ / /

تاريخ مباشرة العمل	م ٢٠ / /	بداية الإجازة	م ٢٠ / /
نوع الإجازة		نهاية الإجازة	م ٢٠ / /
عدد أيام التأخير وأسبابه (إن وجد)			

الموارد البشرية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

خطابات ومقترحات

نموذج (1/8) - بيان الحساب المصرفي

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ / _____ / ٢٠ م

اسم المصرف	الفرع	رقم الحساب كاملاً
_____	_____	_____

أفوض أنا الموقع أدناه المالية بتحويل مستحقاتي من رواتب وخلاف ذلك إلى حسابي المبين تفاصيله أعلاه، كما وأني أقر أن أي مستندات بنكية رسمية يتم بها الإيداع في حسابي تعتبر إقرار استلام من قبلي بالمبالغ المودعة. وأتعهد بإبلاغ المالية عن أي تغييرات تطرأ على حسابي لدى البنك.

وتقبلوا تحياتي ،،،

الموظف المعني

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (2/1) - طلب خطاب تعريف بالموظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ م ٢٠ / /

أرجو التكرم بإعطائي خطاب تعريف بي وذلك للأسباب الآتية:

الموظف المعني

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

الموارد البشرية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (3/8) - خطاب تعريف بالموظف

	الوظيفة		الاسم
	الرقم الوظيفي		الإدارة
	تاريخ التعيين		المؤهل
٢٠ / / م	التاريخ		الراتب
			ملاحظات (إن وجد)

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

تفيد جمعية التطوع الصحية، بأن الموظف الموضح بياناته أعلاه يعمل لدينا حتى تاريخه، وبناءً على طلبه أعطي هذا التعريف دون أدنى مسؤولية على الجمعية.

وتقبلوا فائق الاحترام والتقدير ،،،،

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (4/8) - مقترحات موظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	٢٠ / / م

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

الاقتراح

النتائج والفوائد المتوقعة من الاقتراح

المرفقات (إن وجد):

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (٣/٩) - الإعلان عن الوظائف الشاغرة

اليوم	التاريخ	٢٠ / / م	الموافق	٢٠ / / م
-------	---------	----------	---------	----------

نبذة مختصرة عن الجمعية والوظيفة

ملخص لمهام وواجبات الوظيفة

المؤهلات العلمية المطلوبة للوظيفة

الخبرات العلمية المطلوبة للوظيفة

المهارات واللغات والصفات الشخصية المطلوبة لشاغل الوظيفة

العنوان الذي سيتم إرسال الطلبات إليه

مدير إدارة رأس المال البشري

التوقيع	التاريخ	الاسم
---------	---------	-------

الاستقالة والإقالة وإخلاء الطرف

نموذج (1/10) - طلب إنهاء خدمة موظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ / _____ / ٢٠_____ م

المحترم

المكرم المدير التنفيذي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

آمل التكرم بإنهاء خدمات الموظف المذكور أعلاه وذلك للأسباب الآتية:

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (٢/١٠) - طلب استقالة موظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ م ٢٠ / /

أرجو التكرم بقبول استقالتي وإعفائي من وظيفتي في الجمعية، وإنهاء خدماتي اعتباراً من يوم الموافق / / ٢٠ م، وتعميد من يلزم لإكمال إجراءات إنهاء الخدمة وذلك للأسباب الآتية:

الموظف المعني

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير الإدارة المعنية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (٣/١٠) - خطاب قبول الاستقالة

تاريخ التعيين	الرقم الوظيفي	الوظيفة	الإدارة	الموظف
٢٠ / / م				

المكرم /

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

بالإشارة إلى خطاب الاستقالة المقدم من طرفكم بتاريخ / / ٢٠ م، وبعد مراجعة مبررات استقالتم، نفيديكم علماً بموافقنا عليها وذلك اعتباراً من تاريخ / / ٢٠ م.

شاكرين لكم ما بذلتم من جهد خلال فترة عملكم، ومتمنين لكم التوفيق والسداد.

نأمل مراجعة الموارد البشرية لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية.

وتقبلوا تحياتنا

المدير التنفيذي

التوقيع	التاريخ	الاسم

التوقيع بالاستلام

التوقيع	التاريخ	الاسم

نموذج (٤/١٠) - خطاب الفصل من الخدمة

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	٢٠ / / م

المكرم / المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

بالإشارة إلى اللوائح المعتمدة في الجمعية، يؤسفنا إبلاغكم بقرار فصلكم من الخدمة اعتباراً من تاريخ / ٢٠م وفقاً للمادة () من نظام العمل وذلك للأسباب الآتية:

-
-
-

شاكرين لكم ما بذلتم من جهد خلال فترة عملكم، ومتمنين لكم التوفيق والسداد.
نأمل مراجعة الموارد البشرية لمتابعة إجراءات المخالصة النظامية.

وتقبلوا تحياتنا

المدير التنفيذي

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

التوقيع بالاستلام

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (0/10) - بيان مستحقات إنهاء خدمة موظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ م ٢٠ / /

نظراً لانتهاء خدمات الموظف الموضح بياناته أعلاه، نورد بيان بمستحقاته وكانت على النحو الآتي:

بيانات الخدمة				
مدة الخدمة	سنة / سنوات	شهر	يوم	تاريخ الإنهاء
_____	_____	_____	_____	_____ م ٢٠ / /
عدد أيام الغياب طوال مدة الخدمة	عدد الاستثناءات	_____		

استحقاقات			
إجمالي رصيد الإجازات السنوية	قيمتها	_____	
إجمالي أيام الدوام للشهر الحالي	قيمتها	_____	
حقوق أخرى للموظف	قيمتها	_____	
ديون ومستحقات على الموظف	قيمتها	_____	
تصفية الحقوق	المبلغ	_____	

الموارد البشرية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

التوقيع بالاستلام

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (٦/١٠) - إخلاء طرف موظف

الموظف	الإدارة	الوظيفة	الرقم الوظيفي	تاريخ التعيين
_____	_____	_____	_____	_____ م ٢٠ / /

نظراً لانتهاء خدمات الموظف الموضح بياناته أعلاه، نأمل الإفادة عما إذا كان على الموظف المذكور أي عهد أو مستحقات نقدية أو عينية، ليتسنى لنا إكمال اللازم وإخلاء طرف الموظف على إجابتكم، ولكم خالص الشكر والتقدير.

الموارد البشرية

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

الإدارة	مدير الإدارة	التوقيع	التاريخ	ملاحظات
			م ٢٠ / /	
			م ٢٠ / /	
			م ٢٠ / /	
			م ٢٠ / /	
			م ٢٠ / /	

مدير إدارة رأس المال البشري

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

المدير التنفيذي

نفيد نحن جمعية التطوع الصحية بأن الموظف الموضح بياناته أعلاه قد عمل لدينا خلال الفترة من / / ٢٠م وحتى / / ٢٠م، وقد تم إخلاء طرفه من الجمعية باستلام كافة العهد والمستحقات والأعمال الموكلة إليه اعتباراً من يوم بتاريخ / / ٢٠م.

الاسم	التاريخ	التوقيع
_____	_____	_____

نموذج (٧/١٠) - إقرار المخالصة النهائية

أقر أنا الموقع أدناه: الجنسية كنت أعمل في جمعية التطوع الصحية، بوظيفة ، أنني ،
قد استلمت كافة حقوقي وكامل مستحقاتي من الجمعية وذلك حتى تاريخ / / ٢٠٠٠م طبقاً لنظام العمل والعمال ولوائح
الجمعية وعقد العمل المحرر بيني وبين الجمعية وذلك لانتهاء رابطة العمل بيننا.
وبموجب هذا الإقرار أصبح طرف الجمعية خالصاً وليس لي أي حقوق لديها، كما وأنتني قد استلمت كافة الأوراق والشهادات التي
سبق أن قدمتها للجمعية عند التعيين أو أثناء خدمتي، وبهذا أكون قد أبرأت ذمة الجمعية من أي حقوق براءة تامة ومطلقة،
وبموجب هذا الإقرار ليس لي الحق نهائياً بالرجوع على الجمعية بشيء والمطالبة بأي حقوق. وأقر بأنني قد وقعت هذا الإقرار وأنا
بكامل الحالة المعتبرة شرعاً.
وهذا إقرار مخالصة مني بذلك. والله الموفق ،،،

المقر بما فيه

التوقيع

التاريخ

الاسم

مدير إدارة رأس المال البشري

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج (٧/١٠) - شهادة الخدمة

شهادة خدمة

تشهد جمعية التطوع الصحية بأن المكرم: _____ الجنسية، قد عمل لديها بوظيفة _____ وذلك خلال الفترة من تاريخ: / / ٢٠ م وحتى تاريخ: / / ٢٠ م، وقد كان خلال هذه الفترة حسن السيرة والسلوك.

وقد أعطيت له هذه الشهادة بناءً على طلبه لتقديمها لمن يهمه الأمر.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

المدير التنفيذي

التوقيع

التاريخ

الاسم





الإعتماد

اعتمد مجلس إدارة الجمعية في اجتماعه رقم (١٦) في دورته (الاولى)
بتاريخ ٩/٢٨ /٠٩ /٢٠٢٢ م
تحديث دليل النماذج

إعداد/ إدارة التميز المؤسسي	مراجعة / الأمين العام	اعتماد/ رئيس مجلس الإدارة
الاسم / أ.حسن محمد الزايري	الاسم/ د. سلطان الزهراني	الاسم / أ. د خالد آل عبدالرحمن
التوقيع/	التوقيع/	التوقيع/



الختم /

