**جامعة قناة السويس أصل ولم يسبق الصرف**

**كلية الطب**

**استمارة طلب مكافأة لأعمال الأمتحانات**

**اسم الأمتحان:............................................................... تاريخ الأمتحان:......./....../.......20...............................**

**اسم الممتحن:............................................................... وظيفته:................................................................................**

 **مليم جنيه**

**(لموظفي الحكومة): الدرجة:......................... أول مربوطها:....................... الجهة التي يصرف منها مرتبه:..................................**

**(لأرباب المعاشات): (الجهة التي بها حاليا أن وجدت)..................................... الجهة التي يصرف منها معاشه:.................................**

**العنوان الذي يرسل عليه الشيك:....................................................................................................................................**

**أولآ: عن فحص رسائل الماجستير والدكتوراة والأنتاج العلمي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مليم** | **جنيه** | **البيان** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ثانيآ: عن تصحيح الأمتحانات التحريرية والعلمية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الجملة** | **فئة الورقة** | **عدد الأوراق الكاملة التي صححت** | **المادة** |
| **مليم** | **جنيه** | **مليم** | **جنيه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ثالثآ:عن الأختبارات الشفهية وحضور الأمتحانات العملية**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الجملة** | **فئة الورقة** | **عدد الأيام** | **تواريخ الجلسات** | **المادة** |
| **مليم** | **جنيه** | **مليم** | **جنيه** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**رابعآ: العمل بلجان المراقبة العامة ( الكنترول)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الجملة** | **فئة الورقة** | **عدد الأيام** | **تواريخ أيام العمل** |
| **مليم** | **جنيه** | **مليم** | **جنيه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**خامسآ: عن ملاحظة الأمتحان**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الجملة** | **فئة الورقة** | **عدد الأيام** | **تواريخ أيام الملاحظة** |
| **مليم** | **جنيه** | **مليم** | **جنيه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مليم** | **جنيه** | **بيان إجمالي المكافأت المطلوب صرفها** |
|  |  |  **عن فحص الرسائل والأنتاج العلمي** |
|  |  |  **عن تصحيح الأمتحانات التحريرية** |
|  |  |  **عن تصحيح الأمتحانات العملية** |
|  |  |  **عن الأختبارات الشفهية والعملية** |
|  |  |  **عن حضور لجان الكنترول** |
|  |  |  **عن ملاحظة الأمتحان** |
|  |  |  **الجملة** |

**إقرار المكافآت المطالب بها عن أعمال الإمتحانات لم تجاوز الحدود القصوى المشار إليها بعاليه وذلك في مختلف كليات مصر**

**خلال الفصل الدراسي الأول / الثاني للعام الجامعي 20/ 20**

**تحريرآ في / / 20 إمضاء الطالب:....................................**

**سيادته قام فعلآ بأداء أعمال الامتحانات الموضحة بهذه الإستمارة ويستحق المكافآت المطالب بها**

**تحريرآ في / / 20 رئيس القسم:......................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **روجع ووجد مطابقآ للتعليمات واللوائح ولم يسبق الصرف,****الموظف المسئول.........................****تحريرآ في / / 20****يعتمــــد عميـــــد الكلــية****................................****يعتمـــــد الصـــــرف****أميـــــــن الجــــامعـــــة****..................................** | **مليم** | **جنيه** | ***الاعتماد الإداري ونوع الخصم******إجمالي مكافأة بند...................................*** |
|  |  |
|  |  | **مليم** | **جنيه** |  |
|  |  | **دمغة أقرار****دمغة عادية****دمغة اتساع****دمغة شيك وايصال****ضريبة كسب عمل****ضريبة دفاع** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **جملة الإستقطاعات****صافي القيمة المطلوب صرفها** |
| **فقط وقدره .......................................................................................** |
|

|  |
| --- |
| **ختم ذو تاريخ** |

**تحريرآ / / 20**  | **(ج) قيد في سجل 50 ع.ح** **برقم ........................................****توقيع الكاتب المختص......................** | **(د) (1) رقم القيد في سجل 224 ع ح ........... تاريخه..............................** **(2) قيد في دفاتر الحسابات المختصة................................................****امضاءات موظفي الشطب** **(3) سحب شيك برقم ................ امضاء الكاتب المختص......................** **(4) قيد في سجل الشيكات برقم .......... امضاء الكاتب المختص................** **(5) أدرج في كشف الشيكات............... امضاء الكاتب المختص................** **(6) أستلمت الشيك****أمضاء الطالب أو الكاتب التصدير** **/ 20** |