



Please Type the form

الرجاء طباعة النموذج

نموذج إقرار عودة Return From Leave

Employee Information

معلومات الموظف

Employee Name: إسم الموظف:
University ID : الرقم الجامعي:
Civil ID: الرقم المدني:
Job Title: المسمى الوظيفي:
Project No.: رقم المشروع:
Faculty /Department: الكلية / القسم:

Please note my rejoining with effect from: يرجى العلم بأنني قد باشرت العمل بتاريخ:

Returned Late تأخرت

Returned on time لم أتأخر

Reasons: وذلك للأسباب التالية:

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

توقيع وختم الباحث الرئيسي:
PI's Signature & Stamp

توقيع مقدم الطلب
Applicant's Signature

For the Research Sector Use لاستعمال قطاع الأبحاث

مساعد نائب مدير الجامعة للأبحاث
Assistant Vice President for Research

قسم شؤون الباحثين
Department of Researchers Affairs

For the Administrative Affairs Use لاستعمال إدارة الشؤون الإدارية

Notes: ملاحظات:

الرئيس المباشر
Immediate Supervisor

الموظف المختص
Concerned Administrative Employee

Email: ovpr.rs@ku.edu.kw

البريد الإلكتروني:

Fax: (965)24838336
(965)24845391

فاكس:

Tel: (965)24985205
(965)24985258

هاتف:

ص.ب. ٥٩٦٩، الصفاة ١٣٠٦٠، الكويت
P.O.Box 5969, Safat, 13060, Kuwait

<https://www.ovpr.kuniv.edu/research>