ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޤައުމީ ޔުނިވަރސިޓީ
THE MALDIVES NATIONAL UNIVERSITY

މުވައްޒަފުން ބައިވެރިވާ ކޯހުގެ ޓިއުޝަން ފީ ދެއްކުމަށް އެދި ހުށަހަޅާ ފޯމު

މުވައްޒަފު ފުރިހަމަ ކުރަންޖެހޭ ބައި

މުވައްޒަފުގެ ރެކޯޑު ކާޑު ނަންބަރު			
ދަރިވަރުގެ ނަންބަރު		އުފަން ތާރީޚް	
ފުރިހަމަ ނަން			
ސެކްޝަން/ ޑިޕާޓްމަންޓް		މަރުކަޒު	
ވަޒީފާގެ ބާވަތް	ފުލްޓައިމް ☐	ޕާޓްޓައިމް ☐	ޔުނިވަރސިޓީ ފުލްޓައިމް ވަޒީފާގައި ހޭދަވި އަހަރު ☐
ކިޔަވަން އެދޭ މަރުޙަލާގެ ނަން			
ކިޔަވަން ބޭނުންވާ ކޯހުގެ ނަން			
މާއްދާ .1		މާއްދާ .3	
މާއްދާ .2		މާއްދާ .4	

މާއްދާތައް ކިޔެވުމަށް މުވައްޒަފު ފިއްލުން އެދޭ ދުވަސްތަކާއި ގަޑި:

ހަފްތާއަކު ދެ ގަޑިއިރަށްވުރެ ގިނައިން ފިއްލުން ބޭނުންވާނަމަ ރަސްމީ ވަގުތު ހަމަކުރުމަށް ހަދާނެގޮތް:

ޔުނިވަރސިޓީގެ ކޯސްތަކަށް ދައްކަންޖެހޭ ފީ ކަނޑައެޅިފައިވާ ވަގުތުގައި ދައްކުމަކީ މުވައްޒަފުގެ ޒިންމާއެއްކަން އަހަރެންނަށް އެނގެއެވެ.

މުވައްޒަފުގެ ސޮއި: ____ ތާރީޚް: ____

ސެކްޝަން ނުވަތަ ޑިޕާޓްމަންޓް ވެރިޔާ ފުރިހަމަ ކުރުމަށް

ކިޔެވުމަށް ފިއްލުމަށް ހުއްދަ ދެވިދާނެ: އާއެކެވެ. ☐ ނޫނެކެވެ. ☐

ޓިއުޝަން ފީ ދައްކައިދޭނެ މިންވަރު

ވަޒީފާގެ ޝަރުޠެއް 100% ☐	ވަޒީފާއާ ގުޅޭ 70% ☐	ބެޗްލަރ ޑިގްރީ ނިންމުމަށް 25% ☐	
ޕޯސްޓްގްރެޖުއޭޓް ސަޓްފިކެޓް ނުވަތަ ޑިޕްލޮމާ (މަތީ ތައުލީމުގައި ކިޔަވައިދިނުމަށް) 100% ☐			
5000/-ރ ގެ ލިމިޓް ގާއިމް ކުރުމުން	އާއެކެވެ. ☐	ނޫނެކެވެ. ☐	
ފައިސާ ޑިޕޮސިޓް ކުރާނެ އެކައުންޓް ނަންބަރު			

ހުއްދަދިން ސަބަބު:

ސެކްޝަން ނުވަތަ ޑިޕާޓްމަންޓް ވެރިޔާގެ ސޮއި: ____ ތާރީޚް: ____

ޑެޕިއުޓީ ވައިސް ޗާންސެލަރ (އެސްޓަބްލިޝްމަންޓް އެންޑް ފައިނޭންސް) ނުވަތަ ސެންޓަރުގެ ވެރިޔާ ފުރިހަމަ ކުރުމަށް

ހުއްދަ ދެވިފައި ☐ ހުއްދަ ނުދެވޭ ☐ އަންނަނިވި ގޮތަށް ބަދަލުކޮށްގެން ☐

ސޮއި: ____ ތާރީޚް: ____

ACTION COMPLETED – OFFICE USE ONLY

Received by:	Date:	Time:	Form complete: Yes / No
Date staff notified of result:	Letter reference:	Record amended by:	Date: