ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޤައުމީ ޔުނިވަރސިޓީ
THE MALDIVES NATIONAL UNIVERSITY

މުވައްޒަފުން ބައިވެރިވާ ކޯހުގެ ޚަރަދުން ފީ ދައްކައިދިނުން އެދި ހުށަހަޅާ ފޯމު

މުވައްޒަފު ފުރިހަމަ ކުރަންޖެހޭ ބައި

މުވައްޒަފުގެ ރެކޯޑް ކާޑު ނަންބަރު: ______

ދަރިވަރުގެ ނަންބަރު: ______ އުފަން ތާރީޚް: ______

ފުރިހަމަ ނަން: ______

ސެކްޝަން/ ޑިޕާޓްމަންޓް: ______ މަޤާމު: ______

ވަޒީފާގެ ބާވަތް ފުލްޓައިމް ☐ ޕާޓްޓައިމް ☐ ޔުނިވަރސިޓީ ފުލްޓައިމް ވަޒީފާގައި ހޭދަކުރި އަހަރު ☐

ކިޔަވަން އެދޭ މަރުކަޒުގެ ނަން: ______

ކިޔަވަން ބޭނުންވާ ކޯހުގެ ނަން: ______

މޮޑިއުލް 1. ______ މޮޑިއުލް 3. ______

މޮޑިއުލް 2. ______ މޮޑިއުލް 4. ______

މޮޑިއުލް ކިޔެވުމަށް މުވައްޒަފު ވީއްލުން އެދޭ ދުވަސްތަކާއި ގަޑި: ______

ހޮވޭތޯބަލާ ދުވަސްއިތުރުވެ ވީއްލުން ވީއްލުން ބޭނުންވާނަމަ ސަބަބު ވަކިން ހަމަޖެއްސުން ހޯދާނެގޮތް

______

______

______

އުނިވަރސިޓީގެ ކޯސްތަކަށް ދަރަޖަތަށް ފީ ކަނޑައަޅައިދިނުމުގެ ވަކިވަކި ދަރަޖަތަށް މުވައްޒަފުގެ ޒިންމާއަށް ހުރެގެން ފައިސާ ދައްކަން ޖެހޭނެއެވެ.

މުވައްޒަފުގެ ސޮއި: ______ ތާރީޚް: ______

ސެކްޝަން ހެޑް / ޑިޕާޓްމަންޓް ވެރިޔާ ފުރިހަމަ ކުރުމަށް

ކިޔެވުމަށް ވީއްލުމަށް ހުއްދަ ދެވިދާނެ އާއެކެވެ. ☐ ނޫނެކެވެ. ☐

ޚިދުމަތުން ފީ ދައްކައިދޭނެ މިންވަރު

ވަޒީފާގެ ސަރަޙައްދު 100% ☐ ވަޒީފާއާ ގުޅޭ 70% ☐ ބޭރުގެ ޑިގްރީ ނިންމުމަށް 25% ☐

ޑިޕާޓްމަންޓުގެ ސްޓާފް ޑިވެލޮޕްމަންޓް ޕްލޭނުގައި ހިމެނޭ (މަސް ތަމްރީނުގެ ކިޔަވައިދިނުމަށް) 100% ☐

-/5000ރ ގެ ލިމިޓް ފާއިތު ކުރުމަށް އާއެކެވެ. ☐ ނޫނެކެވެ. ☐

ފައިސާ ޑިޕޮސިޓް ކުރާނެ އެކައުންޓް ނަންބަރު: ______

ހުއްދަދިނުން ސަބަބު

______

______

______

ސެކްޝަން ހެޑް / ޑިޕާޓްމަންޓް ވެރިޔާގެ ސޮއި: ______ ތާރީޚް: ______

ޑިރެކްޓަރ ޖެނެރަލް (އެޑްމިނިސްޓްރޭޝަން އެންޑް ހިއުމަން ރިސޯސް) ނުވަތަ ފެކަލްޓީ ސެކްޝަންގެ ވެރިޔާ ފުރިހަމަ ކުރުމަށް

ހުއްދަ ދެވިފައި ☐ ހުއްދަ ނުދެވޭ ☐ އަންނަނިވި ގޮތަށް ބަދަލުކޮށްގެން ހުއްދަދެވިފައި ☐

______

______

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: