

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

لائحة الموارد البشرية

لجمعية عون الطبية

رقم الحساب البنكي

SA76 8000 0519 6080 1052 5248

المملكة العربية السعودية - جازان - محافظة العارضة - مبنى رقم 7324 - الرمز البريدي 83666
الرقم الموحد : 7038205246 البريد الإلكتروني : Uoon2030@gmail.com

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الأول : أحكام عامة

المادة (1 - 1) : وضعت أحكام هذا النظام بما يتوافق مع نظام وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية

المادة (2 - 1) : يهدف هذا النظام إلى تنظيم العلاقة بين الجمعية وموظفيه بما يحقق المصلحة العامة ومصالح الطرفين وليكون الجميع على بينة من أمره عالماً بما له وما عليه.

المادة (3 - 1) : تسري أحكام هذا النظام علي جميع العاملين بالجمعية سواء كانوا موظفين متعاقدين (الدوام الكلي والجزئي) أو من يأخذ حكمهم ، وأيضاً المتطوعين فيما يشملهم من بنود هذا النظام.

المادة (4 - 1) : يعتبر هذا النظام متمماً لعقد العمل فيما لا يتعارض مع الأحكام والشروط الأفضل للموظف الواردة في العقد.

المادة (5 - 1) : لإدارة الجمعية الحق في إدخال تعديلات على أحكام هذا النظام كلما دعت الحاجة لذلك ، ولا تكون هذه التعديلات نافذة إلا بعد اعتمادها من مجلس إدارة الجمعية.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (1 - 6) : تطلع الجمعية الموظف عند التعاقد على أحكام هذا النظام وينص على ذلك في عقد العمل ، ولا تتحمل الجمعية أي مسؤولية أو نتيجة لإهمال الموظف أو تقصيره في قراءة ومعرفة هذا النظام.

المادة (1 - 7) : تحسب المدد والمواعيد المنصوص عليها في هذا النظام أو عقود العمل بالتقويم الميلادي .

المادة (1 - 8) : يصدر مدير الجمعية القرارات التنفيذية لهذا النظام بما لا يتعارض مع أحكامه.

المادة (1 - 9) : يتم الرجوع إلى نظام العمل في المملكة العربية السعودية فيما لم يرد فيه نص في هذا النظام .

المادة (1 - 10) : يقصد بالعبارات والألفاظ التالية أينما وردت في هذا النظام المعاني الموضحة أمام كل منها على النحو التالي :

الجمعية - الجمعية - جمعية

إدارة الجمعية
رئيس الجمعية أو (نائبه)

لجنة الوظائف
هي اللجنة المختارة من مجلس إدارة الجمعية للقيام بمهام الوظائف والتوظيف.

الموظف
هو كل من يعمل لمصلحة الجمعية وتحت إدارتها أو إشرافها -سواءً داخل مبنى الجمعية أو خارجه - مقابل أجر مادي أياً كانت التسمية التي تطلق عليه.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المتطوع	هو كل شخص طبيعى يعمل لمصلحة المنشأة وتحت إدارتها أو إشرافها تطوعاً وبدون مقابل مالى أو عيني
الراتب	هو كل ما يعطى للموظف كتنقد مقابل عمله شاملاً البدلات بموجب عقد عمل مكتوب مهما كان نوع هذا الأجر .
الراتب الأساسي أو أصل الراتب	هو ما يعطى للموظف كتنقد مقابل عمله بدون بدلات ، ويحدد له مرتبة ودرجة في سلم الرواتب .
سلم الرواتب	هو جدول بالرواتب الأساسية المعتمدة في الجمعية شاملاً لجميع المسميات الوظيفية المعتمدة بالجمعية ، وموزعة حسب المراتب والدرجات .
المربوط الأول	هو الراتب الأساسي في أول درجة وأول مرتبة مستحقه للمسمى الوظيفي في درجات ومراتب سلم الرواتب .
العلاوة	هي زيادة سنوية على الراتب الذي يحصل عليه الموظف بشكل سنوي وفق سلم الرواتب
عقد العمل	هو كل اتفاق محدد المدة أو غير محدد المدة أو لعمل معين يبرم بين الجمعية والعامل يتعهد فيه الأخير بأن يعمل في خدمة الجمعية وفقاً لأحكام وشروط العقد ولأئحة تنظيم العمل تحت إدارتها وإشرافها مقابل الأجر المتفق عليه .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (1 - 11) : اللغة العربية هي اللغة المعتمدة والرسمية والواجب استعمالها بالنسبة لجميع العقود والسجلات والملفات والبيانات المتداولة وغيرها مما هو منصوص عليه في أحكام هذا النظام ، أو في أي قرار إداري يصدر تنظيماً لأحكام هذا النظام ، وفي حالة استعمال الجمعية للغة أجنبية إلى جانب اللغة العربية يعتبر النص العربي هو النص المعتمد دوماً.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الثاني : الوظائف

المادة (2 - 1) : المسميات الوظيفية المعتمدة بالجمعية هي :

التصنيف	المسمى الوظيفي	التوضيح
وظائف إدارية	مدير	مدير الجمعية
	نائب المدير	نائب مدير الجمعية
	مدير البرامج والمشاريع	مدير إدارة المشاريع والبرامج
	مساعد رئيس قسم	نائب رئيس قسم إداري بالجمعية
وظائف إشرافية	مدير إدارة الموارد المالية	
	مسؤول تسويق	مسوق مشاريع الجمعية / مندوب مبيعات / موظف مبيعات
	أخصائي الموارد البشرية	
	أخصائي إدارة التطوع	
	أخصائي علاقات عامة	
وظائف	طبيب / تمريض	الوظائف الطبية والتمريض

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

تخصصية	محاسب	
	مأمور صرف	
	اعلام / تقني	(المصمم / المنتج / المحرر) (فني تسجيل وتوثيق صوتي ومرئي).
	باحث اجتماعي	
وظائف عامة	سكرتير / مدخل بيانات	سكرتير / مدخل بيانات
	موظف إداري	مشرف عيادات / مشرف مركز
	أمين مستودع	
	سائق	جميع سائقي الباصات والعيادات
	صيانة	
وظائف خدمة	مأمور خدمات (1)	موظف الاستقبال / مراسل / سائق / مراقب
	مأمور خدمات (2)	حارس / عامل / فرّاش

المادة (2 - 2) :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الثالث : التوظيف والعقود

المادة (3 - 1) : عند حاجة أي قسم من أقسام الجمعية لفتح وظيفة جديدة ، يقوم رئيس القسم بتعبئة النموذج المعد لذلك (نموذج رقم 1) . راجع جزء النماذج في آخر هذا النظام- لمدير الموارد البشرية لعرضها على لجنة الوظائف وإنهاء باقي الإجراءات الإدارية.

المادة (3 - 2) : للجنة التوظيف الحق في قبول أو رفض أي وظيفة جديدة يطلبها أي قسم من أقسام الجمعية بعد دراسة الحاجة الفعلية لهذه الوظيفة ومدى تأثيرها في إنجاح العمل.

المادة (3 - 3) : يتم الإعلان عن الوظائف الشاغرة بالجمعية في (نموذج رقم 3) ويحدد فيها مؤهلات ومميزات الوظيفة وشروط القبول.

المادة (3 - 4) : تقوم إدارة الموارد البشرية بدراسة أوراق المتقدمين على الوظائف الشاغرة وإكمال الترتيبات لاختيار الموظف المناسب وتعميد شؤون الموظفين بإكمال الترتيبات للمقابلة الشخصية فيما بعد.

المادة (3 - 5) : يشترط لقبول التوظيف والعمل بالجمعية أن يكون المتقدم للعمل مستوفياً للشروط العامة التالية :

- أن يكون طالب العمل سعودي الجنسية.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

- الأمانة وحسن الخلق.
 - القدرة على العمل في فريق واحد وحسن التصرف والتعامل مع الآخرين.
 - المؤهلات العلمية أو الخبرات العملية المطلوبة للوظيفة.
 - أن يكون لائقاً طبياً للوظيفة المرشح للتعيين عليها.
 - اجتياز الاختبارات أو المقابلات الشخصية بنجاح.
- ويجوز للجمعية إعفاء طالبي العمل السعوديين من شرط أو أكثر من هذه الشروط عدا شرط اللياقة الطبية

المادة (3 - 6) : يجوز استثناءً توظيف غير السعودي وفقاً للشروط والأحكام الواردة في المواد (26) ، (32) ، (33) من نظام العمل وأن يكون مصرحاً له بالعمل بالنسبة للعامل غير السعودي ، ولديه إقامة سارية المفعول .

المادة (3 - 7) : يجب على الموظف المتقدم للتوظيف بالجمعية أن يقدم إلى شؤون الموظفين المسوغات الآتية :

- تعبئة استمارة البيانات الشخصية للموظف (نموذج رقم 4).
- السيرة الذاتية .
- صورة الهوية (البطاقة للسعوديين والإقامة لغير السعوديين) .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

- صورة الشهادات العلمية والإدارية الحاصل عليها .
 - صورة مصدقة من المؤهلات العلمية والخبرات العملية ، أو إحضار الأصل للمطابقة.
 - عدد 2 صورة شمسية ملونة مقاس 3 × 4 سم.
- تحفظ هذه المستندات في ملف خدمة الموظف.

المادة (3 - 8) : تقوم بالمقابلة الشخصية للموظفين الجدد لجنة تشكل من ثلاثة أعضاء أو أكثر حسب الاحتياج : (المدير التنفيذي ، مدير المدير الموارد البشرية، رئيس القسم أو من ينوب عنه) أو ما تراه إدارة الجمعية.

المادة (3 - 9) : لجنة المقابلة الشخصية هي الجهة المخولة بالتوصية بقبول أو رفض الموظف المتقدم على وظيفة شاغرة بعد إجراء المقابلة الشخصية والرفع بذلك لاعتماده من رئيس الجمعية ، وتتم هذه الخطوات بمتابعة مدير الموارد البشرية وفق (نموذج رقم 2) و(نموذج رقم 6).

المادة (3 - 10) : يحرر عقد عمل لكل موظف يتم ترسيمه حسب الإجراءات المتبعة في ذلك.

المادة (3 - 11) : يتم استخدام الموظف بموجب عقد عمل (نموذج رقم 7) يحرر من نسختين ويكون النص المكتوب باللغة العربية هو المعتمد دوماً ، وتسلم نسخة من العقد للموظف وتودع النسخة الأخرى في ملف خدمته بعد توقيع الموظف بالموافقة على الشروط الواردة فيه ، ويجب أن يتضمن العقد بيانات بطبيعة العمل

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

والشروط المتفق عليها وما إذا كان العقد محدد المدة أو لمدة غير محددة وساعات العمل وأية بيانات ضرورية أخرى.

المادة (3 - 12) : لا يجوز للجمعية تكليف الموظف بعمل يختلف اختلافاً جوهرياً عن العمل المتفق عليه بغير موافقته إلا في حالات الضرورة وما تقتضيه مصلحة العمل ، على أن يكون ذلك بصفة مؤقتة.

المادة (3 - 13) : يعتبر الوصف الوظيفي للوظيفة وعقد العمل ومرفقاته المرجع الأساسي للمهام المطلوبة من الموظف عند الخلاف حول ذلك.

المادة (3 - 14) : يعد قسم الموارد البشرية ملف خاص بكل موظف ويقوم بمتابعته ، وتحفظ فيه جميع البيانات والمعاملات الرسمية الخاصة بالموظف : (البيانات الشخصية ، صور فوتوغرافية ، صورة الهوية ، صور الشهادات الحاصل عليها ، السيرة الذاتية ، تاريخ بدء العمل ، المسمى الوظيفي ، القسم ، الإجازات ، الاستذانات ، الكشوفات الطبية ، الخطابات ، تقويم الأداء ، التقارير السنوية ، التنبيهات والإنذارات ، والإجراءات الجزائية...إلخ).

المادة (3 - 15) : الفترة التجريبية للموظف الجديد ثلاثة أشهر عمل - (يُستثنى منها إجازات الأعياد) - يبدأ احتسابها من تاريخ التوظيف المعتمد في نموذج التوظيف (نموذج رقم 2) ، ولا يحق للموظف خلال هذه الفترة التمتع بمميزات الموظفين المرسمين إلى أن يتم الترسيم (بعد الفترة التجريبية).

المادة (3 - 16) : يتم ترسيم الموظف الجديد بشكل رسمي أو الاستغناء عن خدماته أو تمديد الفترة التجريبية لفترة لا تزيد عن ثلاثة أشهر إضافية بعد الفترة التجريبية الأولى

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

بناءً على توصية رئيس القسم مرفقة بتقويم للموظف عن الفترة التجريبية في
(النموذج رقم 14) و موافقة الموظف الخطية.

المادة (3 - 17) : للرئيس المباشر الحق في تقديم توصية لشؤون الموظفين بقبول ترسيم الموظف
قبل انتهاء الفترة التجريبية إذا ما رأى أهلية وكفاءة الموظف لشغل هذه
الوظيفة، على أن لا تقل فترة التجربة عن شهر ، وله عكس ذلك إذا رأى عدم
أهليته ويُرفق تقويم لأداء الموظف عن الفترة التجريبية وفق (نموذج رقم 14).

المادة (3 - 18) : إذا ثبت للجمعية في أي وقت أن التوظيف تم نتيجة لانتحال الموظف
شخصية غير صحيحة أو نتيجة تقديمه بيانات أو مستندات غير صحيحة أو
مزورة ، فإن للجمعية فسخ العقد دون حاجة لأي إشعار سابق ودون مكافأة أو
تعويض، وذلك في نطاق حكم المادة 83 من نظام مكتب العمل والجمعية
الحق في اتخاذ الإجراء القانوني المناسب حيال هذا الموظف.

المادة (3 - 19) : يحق للجمعية إلغاء عقد العامل الذي لا يباشر مهام عمله دون عذر مشروع
خلال (15) يوماً من تاريخ العقد بين الطرفين إذا كان متعاقداً معه من داخل
المملكة وإذا لم يضع نفسه تحت تصرف الجمعية فور وصوله للمملكة إذا كان
متعاقداً معه من الخارج .

المادة (3 - 20) : لجنة الوظائف هي الجهة المخولة بتحديد مقدار الراتب [الدرجة والمرتبة في
سلم الرواتب] الذي يُصرف للموظف الجديد حسب المؤهلات والخبرات
الحاصل عليها.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (3 - 21) : مكافأة الفترة التجريبية للموظف الجديد هي نسبة 70% من أصل الراتب المتوقع حصوله عليه بعد تحديد المرتبة والدرجة وفق المؤهلات والخبرات الملائمة للمسمى الوظيفي الذي تقدم إليه الموظف.

المادة (3 - 22) : ترتبط أشهر صرف المكافأة بالفترة التجريبية والتي متوسطها ثلاثة أشهر وأقلها شهر وأكثرها ستة أشهر.

المادة (3 - 23) : في حالة حصول الموظف على تقييم ممتاز أو جيداً بعد الفترة التجريبية فإنه يحصل على فرق المكافأة مع أصل الراتب وهي نسبة 30% مضروبة في عدد أشهر الفترة التجريبية تعطى للموظف مع أول راتب بعد الترسيم.

المادة (3 - 24) : عند حصول الموظف الجديد على تقييم جيد أو أقل في تقييم أدائه للفترة التجريبية التي لا تتجاوز ثلاثة أشهر على مسمى وظيفي ما ، وثبت من خلال التقييم قدرته على القيام بمهام وظيفة شاغرة أخرى فإنه يسوغ انتقاله من هذا المسمى إلى المسمى الوظيفي الآخر ويبقى في فترة تجريبية أخرى لا تزيد عن ثلاثة أشهر ، بحيث يكون إجمالي الفترتين ستة أشهر ، أما إذا قضى ستة أشهر في الفترة التجريبية للوظيفة الأولى فلا يسوغ له التقدم على الوظيفة الأخرى ، إلا بصورة ابتدائية للوظيفة الأخرى.

المادة (3 - 25) : يجوز للجمعية أن تتعاقد مع أي مؤسسة لتوفير مختصين أو فنيين او عمال للعمل لديها في أعمال محددة، ويوقع عقد مع صاحب المؤسسة وفق الإجراءات النظامية الخاصة بهذا، ويتم صرف رواتب هؤلاء من قبل الجمعية

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

بموجب العقد ولا تتحمل الجمعية أي مصاريف أخرى، ويمكن نقل كفالة أي
عامل إذا كان مناسباً للعمل في الجمعية وفق الإجراءات النظامية.



الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الرابع : الدوام

المادة (4 - 1) : أيام العمل الأسبوعية 5 أيام بمعدل ثمان ساعات يوميا بما لا يزيد عن وأربعين ساعة أسبوعيا وتخفيض لست ساعات في اليوم لشهر رمضان المبارك حسب المادة 98 من نظام العمل

المادة (4 - 2) : يومي الجمعة والسبت هي ايام الراحة الأسبوعية حسب المادة 104 من نظام العمل ويجوز للجمعية أن تستبدل هذا اليوم بيوم آخر حسب مقتضيات العمل.

المادة (4 - 3) : يكون حضور الموظفين إلى أماكن العمل وانصرافهم منها في المواعيد المحددة في هذا النظام ، ولا يحق للموظف تغيير أوقات ساعات العمل ولو بشكل مؤقت دون اعتماد من رئيس القسم وموافقة إدارة الجمعية على ذلك وفق (نموذج رقم 8) ، ويُستثنى من ذلك الوظائف المناطة بالإنجاز أو المهمات والغير مرتبطة بوقت للحضور أو للانصراف.

المادة (4 - 4) : يراعى في أوقات العمل بالجمعية ألا يعمل الموظف أكثر من خمس ساعات متوالية دونما فترة راحة على ألا تحتسب فترات الراحة ضمن ساعات العمل المطلوبة من الموظف حسب المادة 102 من نظام العمل .

المادة (4 - 5) : أنواع الدوام بالجمعية (صباحية فقط، وفي حالة تنفيذ برنامج مسائي يكون الدوام في الفترة المسائية) ويُحدد دوام كل وظيفة ضمن التصنيفات السابقة

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

عند اعتمادها وذلك حسب الاحتياج على لا تزيد ساعات العمل في الجمعية
عن 8 ساعات يومية

المادة (4 - 6) : تحدد ساعات العمل في شهر رمضان المبارك حسب حاجة العمل ويصدر
بذلك تعميم .

المادة (4 - 7) : يتم اعتماد حضور وانصراف الموظف باستخدام نظام الحضور والانصراف
المستخدم بالجمعية ، علماً بأن شهر العمل (يبدأ بتاريخ 20 من الشهر السابق
وينتهي بتاريخ 19 من ذلك الشهر) وذلك في حالة حسم أو علاوة أو أي زيادة أو نقص في
الراتب تكون في فترة كافية وحسب تنظيم العمل.

المادة (4 - 8) : لا يلزم استخدام البصمة أو التوقيع في أيام العمل الخارجي (خارج مبنى
الجمعية) إذا تعذر معه الحضور للجمعية، وفي حالة وجود حالات دوام خاصة
فلا بد من اعتماد رئيس القسم وإشعار مدير الموارد البشرية بذلك.

المادة (4 - 9) : ساعات العمل الميدانية يُقدّر فيها رئيس القسم وقت العمل الخارجي "الميداني"
للموظف وتكون بإشرافٍ منه، ولا يُشترط لها استخدام البصمة أو التوقيع
للحضور أو الانصراف إذا تعارضت أوقاتها مع أوقات الدخول أو الانصراف،
ويُشترط توقيع رئيس القسم في نموذج الدوام أمام هذه الأيام لاعتمادها
كساعات عمل لدى إدارة الموارد البشرية، قبل إقفال دوام ذلك الشهر.

المادة (4 - 10) : يتغاضى عن الموظف الجديد نسيانه لاستخدام نظام الحضور والانصراف
خلال الفترة التجريبية على أن لا تزيد عن أربع مرات خلال الشهر، حتى يعتاد
على نظام الجمعية في دخول وانصراف الموظفين.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (4 - 11) : يتغاضى عن نسيان الموظف لاستخدام نظام الدوام في الدخول أو الخروج لمرة واحدة في الشهر ويبدأ الحسم إذا تكرر النسيان لأكثر من ذلك.

المادة (4 - 12) : استئذان الموظف يكون وفق نموذج الاستئذان (نموذج رقم 13) وباعتماد من رئيسته المباشر، ضمن إحدى الحالات التالية :

- التأخر في الحضور عن وقت الدوام.
- الانصراف قبل نهاية وقت الدوام.
- الخروج أثناء الدوام الرسمي.

المادة (4 - 13) : يحق للموظف تعويض ساعات الاستئذان قبل إقفال دوام الشهر، وفي حال عدم التعويض يتم خصم ساعات الاستئذان بعد جمعها من رصيد الاجازة الاعتيادية للموظف.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الخامس : الرواتب

المادة (5 - 1) : يتم تعيين الموظفين على وظائف ذات مسميات ومواصفات معينة، ويكون التعيين وفقاً للمرتبة المحددة للوظيفة ، ويمنح الموظف عند التعيين أول مربوط في المرتبة المعين عليها طبقاً لسلم الرواتب المعتمد ما لم يتفق في عقد العمل على أجر أكبر ، أو ترى لجنة التوظيف أهليته لأن يكون على درجات متقدمة في المرتبة التي يستحقها (انظر سلم الرواتب في نهاية هذا النظام).

المادة (5 - 2) : تدفع أجور العاملين بالريال السعودي ويتم دفعها خلال ساعات العمل وفي مكانه في اليوم السابع والعشرين من كل شهر ميلادي على أن لا تتأخر عن اليوم الثلاثين إلا لظروفٍ خارجةٍ عن إرادة الجمعية وتودع في حسابات الموظفين البنكية وفقاً للأحكام التالية :

- العامل ذو الأجر الشهري يصرف أجره في نهاية الشهر .
- العامل باليومية أو بالقطعة يصرف أجره في نهاية الأسبوع .
- العامل الذي تنهي المنشأة خدمته، يدفع أجره وكافة مستحقاته فوراً .
- العامل الذي يترك العمل من تلقاء نفسه يدفع أجره وكافة مستحقاته خلال مدة لا تتجاوز سبعة أيام من تاريخ ترك العمل .
- أجور الساعات الإضافية تدفع في ميعاد أقصاه ثلاثة أيام من تاريخ انتهاء التشغيل الإضافي ما لم يتم دفعها مع الأجر العادي للعامل .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (5 - 3) : يتم صرف الرواتب بعد خصم أي مبالغ مستحقة للجمعية وذلك في نطاق العمل بأحكام هذا النظام.

المادة (5 - 4) : إذا صادف اليوم المحدد لدفع الأجور يوم الراحة الأسبوعية أو يوم عطلة رسمية فيتم الصرف في يوم العمل الذي يسبقه.

المادة (5 - 5) : أي تأخير في صرف الراتب بسبب عدم اكتمال بيانات الموظف لذلك الشهر فيتحمل نتائجها الموظف نفسه، سواءً بمسارعتة لإكمالها أو اعتماد الراتب الشهري بالحسميات التي تطابق هذا التقصير.

المادة (5 - 6) : يوقع الموظف عند استلام راتبه أو أي مبالغ نقدية هي من حقوقه على الشيك أو الكشف المعد لهذا الغرض ، وللموظف أن يوكل من يشاء لقبض راتبه ومستحقاته لدى الجمعية وذلك بموجب تفويض كتابي موقع منه لمدير الشؤون المالية أو من ينوب عنه بعد اعتماده من مدير الجمعية وفق (نموذج رقم 17).

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

سلم رواتب الموظفين

الدرجة										السنوات	الزيادة السنوية	المؤهل	الوظائف	المرتبة	المستوى الإداري
١٠	٩	٨	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	الراتب الأساس	% ٥				
٢٤,١٨٣	٢٣,٠٣١	٢١,٩٣٥	٢٠,٨٩٠	١٩,٨٩٥	١٨,٩٤٨	١٨,٠٤٦	١٧,١٨٦	١٦,٣٦٨	١٥,٥٨٩	١٤,٨٤٦	٧٤٢	أكثر من ذلك	الأمين العام	١٠	الإدارة العليا
١٨,٦٠٢	١٧,٧١٧	١٦,٨٧٣	١٦,٠٦٩	١٥,٣٠٤	١٤,٥٧٥	١٣,٨٨١	١٣,٢٢٠	١٢,٥٩١	١١,٩٩١	١١,٤٢٠	٥٧١	بكالوريوس	الأمين العام	٩	
١٤,٣١٠	١٣,٦٢٨	١٢,٩٧٩	١٢,٣٦١	١١,٧٧٢	١١,٢١٢	١٠,٦٧٨	١٠,١٦٩	٩,٦٨٥	٩,٢٢٤	٨,٧٨٥	٤٣٩	أكثر من ذلك	مدير إدارة	٨	الوظائف الإشرافية
١١,٠٠٧	١٠,٤٨٣	٩,٩٨٤	٩,٥٠٩	٩,٠٥٦	٨,٦٢٥	٨,٢١٤	٧,٨٢٣	٧,٤٥٠	٧,٠٩٥	٦,٧٥٨	٣٣٨	بكالوريوس	مدير إدارة	٧	
٨,٤٦٧	٨,٠٦٤	٧,٦٨٠	٧,٣١٤	٦,٩٦٦	٦,٦٣٤	٦,٣١٨	٦,٠١٧	٥,٧٣١	٥,٤٥٨	٥,١٩٨	٢٦٠	بكالوريوس	مدير مشروع/ مشرف	٦	
٦,٥١٣	٦,٢٠٣	٥,٩٠٨	٥,٦٢٦	٥,٣٥٨	٥,١٠٣	٤,٨٦٠	٤,٦٢٩	٤,٤٠٨	٤,١٩٨	٣,٩٩٩	٢٠٠	بكالوريوس	منسق مشاريع/ محاسب/ أخصائي/ سكرتير/ فني	٥	الوظائف التنفيذية
٥,٠١٠	٤,٧٧٢	٤,٥٤٤	٤,٣٢٨	٤,١٢٢	٣,٩٢٦	٣,٧٣٩	٣,٥٦١	٣,٣٩١	٣,٢٣٠	٣,٠٧٦	١٥٤	دبلوم	منسق مشاريع/ محاسب/ أخصائي/ سكرتير/ فني	٤	
٣,٨٥٤	٣,٦٧٠	٣,٤٩٦	٣,٣٢٩	٣,١٧١	٣,٠٢٠	٢,٨٧٦	٢,٧٣٩	٢,٦٠٩	٢,٤٨٤	٢,٣٦٦	١١٨	أقل من ذلك	أخصائي/ سكرتير/ فني	٣	
٢,٩٦٥	٢,٨٢٣	٢,٦٨٩	٢,٥٦١	٢,٤٣٩	٢,٣٢٣	٢,٢١٢	٢,١٠٧	٢,٠٠٧	١,٩١١	١,٨٢٠	٩١	أقل من ذلك	سائق	٢	المستخدمون
٢,٢٨٠	٢,١٧٢	٢,٠٦٨	١,٩٧٠	١,٨٧٦	١,٧٨٧	١,٧٠٢	١,٦٢١	١,٥٤٤	١,٤٧٠	١,٤٠٠	٧٠	أقل من ذلك	حارس/ عامل	١	

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل السادس :التدريب والتأهيل

المادة (6 - 1) : تقوم الجمعية بتدريب وتأهيل عمالها السعوديين وإعدادهم مهنيًا بشكل

دوري وبنسبة لا تزيد عن (12%) من المجموع الكلي للموظفين سنويا .

المادة (6 - 2) : يستمر صرف أجر العامل طوال فترة التدريب أو التأهيل .

المادة (6 - 3) : تتحمل الجمعية تكاليف التدريب والتأهيل وتؤمن تذاكر السفر في

الذهاب والعودة كما تؤمن وسائل المعيشة من مأكّل ومسكن وتنقلات داخلية .

المادة (6 - 4) : يجوز للجمعية أن تنتهي تدريب أو تأهيل العامل وأن تحمله كافة

النفقات التي صرفتها عليه في سبيل ذلك ، وذلك في الحالات الآتية :

(أ) إذا ثبت في التقارير الصادرة عن الجهة التي تتولى تدريبه أو تأهيله أنه غير جاد في ذلك

(ب) إذا قرر العامل إنهاء التدريب أو التأهيل قبل الموعد المحدد لذلك دون عذر مقبول.

المادة (6 - 5) : تقوم الجمعية بتدريب المتطوعين الملتحقين بالعمل لديها حسب الإمكان

على ان تتحمل الجمعية نفقات ومصاريف التدريب من ميزانيتها بما في ذلك تذاكر السفر

ولوازمة لو كان التدريب خارج المحافظة .

المادة (6 - 6) : لا يتم اعتماد أي دورة للموظف الا بموافقة خطية من إدارة الجمعية

حتى لو كانت على حساب الموظف الشخصي .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل السابع: العلاوات السنوية

المادة (7 - 1) : يعطى الموظف علاوة سنوية ثابتة وهي نسبة من أصل الراتب، وتصرف

حسب تقدير الموظف في التقييم السنوي وهي كالتالي :

التقدير / النسبة	91 إلى 100	81 إلى 90	من 70 إلى 80
	(ممتاز)	(جيد جدا)	(جيد)
نسبة العلاوة السنوية الثابتة من أصل الراتب وفق سلم الرواتب	%5	%4	%3

المادة (7 - 2) : يشترط لحصول الموظف الجديد على العلاوة السنوية الثابتة أن يكون الموظف

قد أمضى الفترة التجريبية (ثلاثة أشهر) وبتقويم في الأداء لا يقل عن جيد جداً أو تم ترسيمه قبل انتهاء الفترة التجريبية على أن يكون ذلك قبل تاريخ 1/1 (بداية العام الميلادي الجديد).

المادة (7 - 3) : يحق لإدارة الجمعية حجب الموظف من العلاوة السنوية الثابتة (الترقية) أو

علاوة الأداء حسب ظروف ميزانية الجمعية أو كعقوبة تأديبية متى أُفِرَّ ذلك في إجراء جزائي نتيجة لإخلال الموظف بشيء من أنظمة وآداب وسلوكيات

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الجمعية⁽¹⁾ أو لأي سبب آخر تراه مناسباً لذلك أو حصول الموظف على تقدير
أقل من جيد في تقييم الأداء السنوي.

(1) راجع بند العقوبات من هذا النظام.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل السابع : الحوافز

انطلاقاً من قوله تعالى : ﴿ وَمَا يَفْعَلُوا مِنْ خَيْرٍ فَلَنْ يُكْفَرُوهُ وَاللَّهُ عَلِيمٌ بِالْمُتَّقِينَ ﴾ وقول النبي ﷺ : [من لا يشكر الناس لا يشكر الله] فقد رأت إدارة الجمعية إضافة بند الحوافز لنظام الوظائف بالجمعية لتكون للمحسنين شكراً ، وللمجتهدين منشطاً.

المادة (7 - 1) : يهدف نظام الحوافز بالجمعية إلى تحقيق الأمور التالية :

- تشجيع الموظفين على العطاء المستمر وخاصةً في الجوانب التي يبرزون فيها أثناء التقييم الدوري لأداء الموظفين.
- بث روح التنافس الشريف بين الموظفين.
- إضفاء شيء من التجديد في روتين العمل لطرد الملل والسآمة.
- شكر المجتهد بهذه الحوافز ، "من لا يشكر الناس لا يشكر الله".
- تقوية ربط الموظفين بالجمعية من خلال هذه الحوافز.
- استفادة الجمعية من الإبداعات الموجودة بتنميتها والحفاظ عليها من خلال هذه الحوافز.

المادة (7 - 2) : تعطى الحوافز بالجمعية على إحدى الأمور التالية : (المحافظة على الدوام ، الإنتاجية العالية ، حسن التعامل مع الآخرين ، المبادرات الذاتية ، مُدَّة الخدمة

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

، التميز الشخصي ، الإبداع والابتكار ، التفاعل الإيجابي مع أنشطة الجمعية المختلفة ، الولاء الوظيفي) .

المادة (7 - 3) : يرفع رئيس القسم بتوصية لإعطاء حافز لموظفه متى رأى توفر الأسباب المقنعة لذلك ويشرح في هذه التوصية حيثيات هذا الطلب وفق نموذج طلب اعتماد حافز أو بدل (نموذج رقم 16).

المادة (7 - 4) : إجازة خمسة أيام سواء متتالية أو متفرقة في السنة كحوافز تشجيعية للموظفين المتميزين والمنضبطين في أدائهم لأعمالهم، يقوم باعتمادها مدير الجمعية بالتنسيق مع إدارة الموارد البشرية ورئيس القسم.

المادة (7 - 5) : يُعطى الموظف [شهادة شكر وتقدير] عن كل تقييم سنوي لأدائه يحصل فيه على تقدير (ممتاز)

المادة (7 - 6) : تعتمد الحوافز لصالح الموظف باعتماد مدير الجمعية وفق نموذج طلب اعتماد حافز أو بدل (نموذج رقم 16).

المادة (7 - 7) : يحرر مدير الجمعية [خطاب شكر] للموظف وتحفظ صورة منه في ملف الموظف لدى شؤون الموظفين متى ظهر منه أداء جيد وملحوظ أو مبادرة في مجال العمل.

المادة (7 - 8) :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الثامن : تقييم الأداء الوظيفي

المادة (8 - 1) : يُراعى في تقييم أداء الموظفين الضوابط والشروط المذكورة في تعليمات نموذج

تقييم الأداء - راجع نموذج تقييم أداء الموظفين - (نموذج رقم 14).

المادة (8 - 2) : يتم استخدام نموذج تقييم الأداء الوظيفي في إحدى الحالات التالية :

- عند انتهاء الفترة التجريبية للموظف الجديد لاستكمال الترسيم.
- كل أربعة أشهر للاستفادة منه في التقييم السنوي للموظف.

المادة (8 - 3) : قبل انتهاء العام الميلادي لتحديد علاوة الأداء السنوية ،

المادة (8 - 4) : تعتبر أقل مدة لتقييم الموظف الجديد بعد ترسيمه لحصوله على العلاوة السنوية

الثابتة هي ستة أشهر من تاريخ التعيين ، بما فيها الفترة التجريبية.

المادة (8 - 5) : يعتبر رئيس القسم أو الرئيس المباشر مسؤول مسؤولية مباشرة عن تقييم موظفيه

ومرؤوسيه ، وتقديم التقييم في الفترات المنصوص عليها في المادة (8 - 2).

المادة (8 - 6) : يخطر الموظف بصورة من التقرير فور اعتماده ويحق للموظف ان يتظلم من

هذا التقرير .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583



الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل التاسع : الترقيات والنقل

المادة (9 - 1) : يكون الموظف أهلاً للترقية إلى وظيفة أعلى متى توفرت فيه الشروط الآتية :

- تحقيقه لمتطلبات الوظيفة الجديدة من مؤهلات وخبرات وغيرها.
- حصوله على درجة ممتاز في آخر تقويم للأداء الوظيفي.
- وجود مكان شاغر واحتياج في الوظيفة الأعلى.
- أن يكون قد أمضى أربع سنوات على الأقل في الوظيفة التي يشغلها، أو حصوله على ما يعادلها من مؤهلات دراسية ، فمثلاً : (الشهادة الجامعية تعادل أربع سنوات خبرة) ، ما لم يتم استثناءه من هذا الشرط اقتضاءً لمصلحة العمل بقرار من مجلس الإدارة .

المادة (9 - 2) : إذا توفرت شروط الترقية لوظيفة أعلى في أكثر من موظف يتم التفاضل بينهم

حسب المعايير التالية :

- الكفاءة الأعلى ، وتحدد باجتيازه لاختبار المعرفة الوظيفية.
- اجتيازه الاختبار الإداري.
- الأقدمية.
- اجتيازه اختبار اللغة (عند الوظائف المتطلبة للغة أجنبية).

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

• اجتياز المقابلة الشخصية.

• الحصول على تقدير ممتاز في نموذج تقييم الأداء (نموذج رقم 14).

المادة (9 - 3) :
عند ترقية الموظف من مرتبة إلى مرتبة أخرى فإنه يأخذ الدرجة الأعلى من حيث الراتب في المرتبة الجديدة أو ما يوازيها.

المادة (9 - 4) :
يتقدم الموظف المؤهل للترقية للمنافسة في الحصول على المكان الوظيفي شاغر بتعبئة (نموذج رقم 15) وتقديمه لإدارة الموارد البشرية.

المادة (9 - 5) :
الموظف المرشح للانتقال من مسمى وظيفي في مراتب معينة إلى مسمى وظيفي آخر في مراتب أعلى "ترقية" داخل نفس القسم الذي ينتمي إليه ، يُشترط له أن يستكمل شروط الترشيح أولاً ، ويأخذ موافقة رئيس القسم وإدارة الموارد البشرية ، ويُستخدم لذلك (نموذج رقم 11) ، ولا يُشترط أخذ موافقة رئيس القسم في حالة أحقيته للترشح إلى مسمى آخر بمرتبة أعلى في قسم آخر ، ويكفي في ذلك استكمال الشروط وأخذ موافقة إدارة الموارد البشرية .

المادة (9 - 6) :
في حالة انتقال الموظف من مسمى وظيفي إلى مسمى وظيفي آخر فيبقى الموظف تحت التجربة للوظيفة الجديدة لمدة ثلاثة أشهر ، ولرئيس القسم الجديد الحق في تقييمه بما يستحقه في نهاية هذه الفترة والرفع بذلك لإدارة الموارد البشرية لاتخاذ اللازم.

المادة (9 - 7) :
لا يجوز النظر في ترقية الموظف المحال إلى التحقيق أو المحاكمة التأديبية إلا بعد ظهور نتيجة ما نسب إليه نهائياً.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (9 - 8) : يشترط لانتقال موظف من قسم إلى قسم آخر على نفس المسمى الوظيفي أو على مسمى وظيفي آخر تعبئة نموذج نقل خدمة موظف (نموذج رقم 10) ، وأخذ موافقة رؤساء الأقسام المعنيين ومدراء الإدارات المعنية وإكمال باقي الإجراءات الإدارية مع إدارة الموارد البشرية .

المادة (9 - 9) : عند حاجة أي جهة أخرى لخدمات أحد موظفي الجمعية (إعارة) فيشترط التقيد بالضوابط التالية :

- 1- تتقدم الجهة طالبة الإعارة بخطاب رسمي لإدارة الجمعية.
- 2- يشترط لقبول الإعارة موافقة الرئيس المباشر وإدارة الجمعية بما لا يخل بمصالح الجمعية وسير العمل فيه.
- 3- لا تتحمل الجمعية أي تبعات مالية وتلتزم الجهة الأخرى "طالبة الإعارة" راتب الموظف عن فترة الإعارة المعتمدة من إدارة الجمعية.
- 4- أقصى مدة يمكن إعارة الموظف خلالها هي ستة أشهر يمكن تمديدتها لمرة واحدة فقط.
- 5- يخضع التمديد عند طلبه لجميع الشروط السابقة.

المادة (9 - 10) : يمكن لمجلس الإدارة منح الموظف ترقية استثنائية وفقاً للضوابط التالية

- 1- اذا حصل على تقييم ممتاز في آخر ثلاثة تقييمات.
- 2- خلو ملفه من أي ملاحظات أو عقوبات .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

3- تشكيل لجنة ودراسة إنجازات ومساهمات الموظف .

المادة (9 - 11) : يحق لإدارة الجمعية نقل الموظف من وظيفة لأخرى أو نقله خارج مقر عمله اذا اقتضت مصلحة العمل ذلك .

المادة (9 - 12) : لا يجوز نقل الموظف من مقر عمله الأصلي إلى مكان آخر يقتضي تغيير محل إقامته إذا كان من شأن هذا النقل أن يلحق بالعامل ضرراً جسيماً ولم يكن له سبب مشروع تقتضيه طبيعة العمل .

المادة (9 - 13) : يستحق الموظف المنقول نفقات نقله ومن يعولهم شرعاً ممن يقيمون معه في تاريخ النقل مع نفقات نقل أمتعتهم عندما يكون النقل إلى منطقة تستوجب تغيير مقر سكنه ما لم يكن النقل بناء على رغبة العامل .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل العاشر : العمل التطوعي

المادة (10 - 1) : يحق للجمعية أن تستفيد من المتطوعين في تنفيذ اعمالها ولا يعدون موظفين

رسميين لديها ، وتشجع على التطوع كما ورد في نظام الجمعيات الاهلية

المادة (10 - 2) : يجب ان تتوفر في المتطوع شروط وبنود الاعمال التطوعية في الجمعية

المادة (10 - 3) : من حق كل متطوع حضور الاجتماعات المتطوعين وإبداء رأيه.

المادة (10 - 4) : يجوز منح المتطوع مكافأة مالية مقطوعة على ما يبذله من جهد ولا تعد راتباً

او أجراً وإنما مكافأة مقطوعة تقدر من صاحب الصلاحية

المادة (10 - 5) : يقوم المتطوع بتعبئة استمارة طلب مشاركة في الاعمال التطوعية وتتضمن

المعلومات الأساسية عنه وتتضمن كذلك :

• المهارات التي يجيدها

• خبرات سابقة في العمل التطوعي

• المجالات التي يرغب المشاركة فيها

• اللغات التي يجيدها

• الزمن المتاح للمشاركة

المادة (10 - 6) : يتم توقيع اتفاقية عمل تطوعي مع طالب المشاركة في الاعمال التطوعية

ويحدد فيها الأعمال المطلوبة منه ومدة المشاركة وأي بيانات لازمة

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (10 - 7) : يحق للجمعية انهاء أي اتفاقية للعمل التطوعي دون ان يكون ملزما بإبداء أسباب ذلك القرار

المادة (10 - 8) : من حق كل متطوع الحصول علي إفادة بمشاركته في الاعمال التطوعية ، تتضمن الوقت والجهد الذي قدمه ويعطى وثيقة خبرة في الاعمال التطوعية اذا استمر في العمل التطوعي مدة شهر على الأقل .

المادة (10 - 9) : الجمعية غير مسؤولة نظاما عن ارتباطات المتطوع بوظيفته الرسمية وغير مسؤولة عن أي اخلال بالتزاماته الوظيفية أو التعاقدية الشخصية.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583



الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الحادي عشر : البدلات

المادة (11 - 1) : يقر هذا النظام 4 بدلات تعطى للموظف متى توفرت في حقه شروط الحصول عليها بتوصية من رئيس القسم واعتماد المدير التنفيذي و إدارة الموارد البشرية لها وفق نموذج صرف حافز أو بدل (نموذج رقم 16) وهي البدلات التالية : (بدل نقل ، طبيعة عمل ، اتصالات ، انتداب ، بدل عمل ميداني ، بدل عمل موسمي) ويأتي تفصيلها في المواد التالية.

المادة (11 - 2) : يتم اختيار طريقة صرف البدل في نموذج اعتماد البدل (نموذج رقم 16) وذلك إما بشكل دائم يضاف لراتب الموظف شهرياً ، أو حسب الاعتماد لذلك الشهر من رئيس القسم المباشر.

المادة (11 - 3) : بدل النقل : هو مبلغ مقطوع يضاف إلى الراتب الموظف الأساسي حسب السلم الوظيفي للجمعية

المادة (11 - 4) : بدل طبيعة عمل : هو مبلغ يتراوح بين (200-400) ريال يضاف لراتب الموظف الأساسي شهرياً بشكل دائم وذلك للوظائف التي تستدعي ذلك.

المادة (11 - 5) : بدل الاتصالات : يحدد للسائقين الذين يقومون بإجراء مكالمات العمل من هواتفهم الشخصية سواءً الجوال أو الثابت ويُصرف هذا البدل بإحدى الأمور التالية :

- بمبلغ (100 ريال) مقطوعة تصرف مباشرة
- استخراج بطاقة الاتصال المدفوع بنموذج صرف معتمد

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (11 - 6) : بدل الانتداب : وهو مبلغ مقطوع يُضرب في عدد أيام الانتداب ، ويُعطى لمن يُكَلَّف خارج منطقة جازان بعد موافقة رئيس القسم و**مدير الجمعية** وفق (نموذج رقم 9) ، بالإضافة إلى مصاريف السفر ، ويوضحه الجدول التالي :

ملحوظات	المرتبة	بدل الانتداب ليوم
هذا المبلغ يشمل المواصلات والإعاشة والسكن	للموظفين	200 ريال
	لرؤساء الأقسام ومدراء الإدارات	350 ريال
	للإدارة التنفيذية (المدير -النائب)	500 ريال

المادة (11 - 7) : تحسب النفقات المشار إليها في المادة السابقة من وقت مغادرة العامل لمقر عمله إلى وقت عودته وفق المدة المحددة له من قبل الجمعية .

المادة (11 - 8) : لا يجوز انتداب الموظف لأكثر من مرة خلال الشهر الا باعتماد رئيس مجلس الإدارة أو من ينوب عنه .

المادة (11 - 9) : يجوز للجمعية انتداب متطوع لمهمة خارج مقر العمل المنتمي إليه ، بشرط ألا يخل ذلك بالتزامات المتطوع الوظيفية او الشخصية الواجبة ، وتتحمل الجمعية نفقات انتدابه او يصرف له بدل انتداب مناسب له وللمهمة التي يؤديها .

المادة (11 - 10) : يحق لمدير الجمعية بعد اعتماد رئيس الجمعية إقرار حجب الموظف من بعض البدلات كعقوبة متى أقر هذا الحرمان كعقوبة نتيجة مخالفات ظهرت من الموظف واستحق عليها ذلك الجزاء وفق إجراء جزائي (نموذج رقم 18) (راجع بند العقوبات).

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الثاني عشر : الإجازات

المادة (13 - 1) : تصنف الإجازات بالجمعية إلى أربعة أنواع -يأتي تفصيلها- وهي :

اعتيادية - مرضية - بدون راتب - استثنائية

المادة (13 - 2) : لا يحق للموظف الجديد التمتع بإجازته الاعتيادية أو التي بدون راتب إلا بعد

أن يمضي الفترة التجريبية "ثلاثة أشهر" من عمله بالجمعية .

المادة (13 - 3) : للحصول على إجازة يلتزم الموظف بتعبئة نموذج طلب إجازة (نموذج رقم 12)

مع أخذ توقيع رئيس القسم واعتمادها لدى إدارة الموارد البشرية وفق الأحكام المنظمة لإجازات الموظفين في هذا النظام.

المادة (13 - 4) : عند انتهاء خدمة الموظف فإنه يستحق التعويض عن الإجازات التي لم يتمتع

بها فيُصرف له بدل إجازة يعادل الراتب الأساسي -بدون بدلات- بعدد أيام الإجازات ، على أن لا يتجاوز مجموع أيام الإجازات رصيد ثلاث سنوات متتالية.

المادة (13 - 5) : يستحق الموظف التمتع بإجازة رسمية مدفوعة الأجر للأعياد والحج على النحو

التالي :

- إجازة عيد الفطر : أربعة أيام تبدأ من اليوم السابق لآخر يوم من شهر رمضان المبارك حسب تقويم أم القرى.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

• إجازة الحج وعيد الأضحى : أربعة أيام تبدأ من اليوم السابق ليوم الوقوف بعرفة .

المادة (6 - 13) : الإجازة الاعتيادية : إجازة سنوية مدفوعة الأجر قدرها (30 يوماً) للموظف الذي أمضى 5 سنوات و (21يوم) للموظف الذي خدمته أقل من خمس سنوات .

المادة (7 - 13) : توزع الإجازة الاعتيادية على فترتين كحد أعلى خلال السنة لا يتم تجاوزها إطلاقاً.

المادة (8 - 13) : تؤخذ الإجازة الاعتيادية بناءً على رصيد أيام عمل أمضاها الموظف في الجمعية.

المادة (9 - 13) : لا يحق للموظف تأخير أخذ إجازته الاعتيادية لزيادة رصيد إجازته للأعوام القادمة .

المادة (10 - 13) : يشترط تقديم الإجازة الاعتيادية أو الاستثنائية لإدارة الموارد البشرية معتمدة من رئيس القسم قبل تاريخ استحقاقها بأسبوعين على أقل تقدير ، ولا يُعتد بأي طلب يقدم بعد التمتع بالإجازة الاعتيادية وتحسب في هذه الحالة غياب.

المادة (11 - 13) : لا تعتبر الإجازة الاضطرارية حقاً مكتسباً للموظف يحق له المطالبة بها ما لم يحصل للموظف ظروف طارئة تبرر أخذه لها قبل انتهاء العام الميلادي .

المادة (12 - 13) : الرصيد السنوي للموظف من الإجازة الاضطرارية خمسة أيام فقط.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (13 - 13) : لا تقبل أي وثائق رسمية لمبررات الغياب أو المرضية إذا مضى عليها فترة أسبوع ، وبالتالي تخصم مباشرة من الراتب.

المادة (13 - 14) : الإجازة المرضية : يشترط للإجازة المرضية إحضار تقرير طبي وتكون على النحو التالي:

1- الثلاثون يوماً الأولى براتب كامل.

2- الستون يوماً التالية بثلاثة أرباع الراتب.

3- الثلاثون يوماً التي تلي ذلك بدون راتب

المادة (13 - 15) : لا يسمح للموظف المريض ان يباشر عمله الا اذا قرر المرجع الصحي المعتمد انه شفي من مرضه وأصبح قادراً على مباشرة عمله وأنه لا خطر عليه من أداء العمل ولا ضرر منه على مخالطة زملائه في العمل .

المادة (13 - 16) : إجازة بدون راتب : لا تعطى إجازة بدون راتب إلا في أضيق الحالات عند نفاذ رصيد الموظف من الإجازة الاعتيادية مع حاجته الماسة لأخذ الإجازة ، بشرط أخذ موافقة الرئيس المباشر وعدم إخلالها بالعمل واعتماد إدارة الموارد البشرية ، وبعد أن يمضي مدة لا تقل عن سنة على رأس العمل على أن لا تزيد الإجازة عن ثلاثة أشهر ويعتبر عقد العمل موقوفاً خلال مدة الإجازة اذا زادت عن خمس وعشرين يوماً مالم يكون هناك اتفاق خلاف ذلك بين إدارة الجمعية والموظف .

المادة (13 - 17) : الإجازة الاستثنائية : وتشمل ما يلي :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

- إجازات الاختبارات الدراسية للموظفين الدارسين بشرط إحضار إفادة بالانتظام في أيام الاختبار من جهة الدراسة.
- أسبوع يعطى كإجازة استثنائية للموظف المتزوج اعتباراً من يوم زواجه على ان يتم تقديم طلب الاجازة بمدة لا تقل عن أسبوعين قبل تاريخ الزواج .
- إجازة خمسة أيام سواء متتالية أو متفرقة في السنة كحوافر تشجيعية للموظفين المتميزين والمنضبطين في أدائهم لأعمالهم، يقوم باعتمادها مدير الجمعية بالتنسيق مع إدارة الموارد البشرية ورئيس القسم.
- إجازة ثلاثة أيام تمنح للموظف عندما يرزق بمولد.
- إجازة سبعة أيام تمنح للموظف المسلم الذي يرغب في أداء فريضة الحج إجازة عيد الأضحى المبارك وذلك لمرة واحدة طوال مدة خدمته وللمنشأة حق تنظيم هذه الإجازة بما يضمن حسن سير العمل بها .

المادة (13 - 18) : يجب أن يتمتع الموظف بإجازته في سنة استحقاقها، ولا يجوز النزول

عنها، أو أن يتقاضى بدلاً نقدياً عوضاً عن الحصول عليها أثناء خدمته، لإدارة الجمعية الحق في أن تحدد مواعيد هذه الإجازات وفقاً لمقتضيات العمل، أو تمنحها بالتناوب لكي تؤمن سير عملها، ويجب إشعار الموظف بالميعاد المحدد لتمتعه بالإجازة بوقت كافٍ لا يقل عن ثلاثين

يوم .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الثالث عشر : ساعات العمل الإضافي

المادة (12 - 1) : لا تعتمد ساعات العمل الإضافي إلا بتعميد مسبق من رئيس القسم للأعمال المستعجلة أو الطارئة التي لا يمكن تأجيلها لدوام اليوم التالي ويؤثر تأجيلها بشكل كبير على سير العمل ، بشرط أن يقدر رئيس القسم مسبقاً للموظف عدد الساعات التي يحتاجها لإنجاز العمل.

المادة (12 - 2) : تعتبر سياسة الحد من التوسع في الساعات الإضافية هي الأصل وساعات العمل الإضافي شيء استثنائي يتخذ في أضيق الحدود بطلب محدود من رئيس القسم والرفع إلى المدير التنفيذي .

المادة (12 - 3) : ساعة العمل الإضافي تحسب بقيمة ساعة العمل الفعلية للموظف ، مضافاً إليها أجر نصف ساعة من الراتب الأساسي .

المادة (12 - 4) : الحد الأدنى والأعلى المعتمد لساعات العمل الإضافي خلال الشهر للموظف تتراوح ما بين (الساعة الواحدة كحد أدنى -ولا يعتمد أقل من ساعة- ، وما يعادل 25% من إجمالي ساعات العمل المطلوبة من الموظف خلال الشهر كحد أقصى).

المادة (12 - 5) : يُشترط لاعتماد ساعات العمل الإضافي موافقة المدير التنفيذي قبل مباشرة الموظف لعمله الإضافي .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (6 - 12) : يحق لرئيس القسم إلزام الموظف بالعمل الإضافي إذا تم التنسيق بينه وبين الموظف بفترة كافية لا تقل عن ثلاثة أيام قبل موعد العمل الإضافي المطلوب.

المادة (7 - 12) : في حالة تغيب الموظف عن إنجاز العمل الإضافي المسند إليه ، فإن ذلك قد يؤثر على علاوة تقويم الأداء السنوية للموظف ما لم يقدم عذراً مقبولاً.

المادة (8 - 12) : عند تعثر العمل بسبب تغيب الموظف عن العمل الإضافي الإلزامي الموكل إليه قبلها بوقت كافٍ ، فلرئيس القسم أن يوصي بالعقوبة المناسبة لإدارة الموارد البشرية اتخاذ المناسب حسب نظام العقوبات الموجودة في هذا النظام.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الرابع عشر : أحكام خاصة بتشغيل النساء

المادة (13 - 1) : للموظفة الحق في إجازة أمومة لمدة الأسابيع الأربعة السابقة على

التاريخ المنتظر لولادتها ، والأسابيع الستة التالية للوضع ويحدد التاريخ المرجح للولادة بواسطة
الجهة الطبية المعتمدة لدى الجمعية أو بشهادة طبية مصدقة من جهة صحية حكومية ولا تقبل
شهادات أطباء خارجيين ، ولا يجوز تشغيل المرأة العاملة خلال الأسابيع الستة التالية لولادتها .

المادة (13 - 2) : يكون الأجر الذي يدفع للموظفات أثناء غيابهن بإجازة الوضع كالاتي :

أ) الموظفة التي أمضت أقل من سنة في خدمة الجمعية لها الحق في إجازة وضع بدون أجر

ب) الموظفة التي أمضت سنة فأكثر في خدمة الجمعية لها الحق في إجازة وضع بنصف
الأجر .

ج) الموظفة التي أمضت ثلاث سنوات فأكثر يوم بدء الإجازة في خدمة الجمعية لها الحق في
إجازة وضع بأجر كامل .

و الموظفة التي استقادت من إجازة وضع أجر كامل لا يحق لها المطالبة بأجر الإجازة السنوية العادية
عن نفس السنة ، ويدفع لها نصف أجر الإجازة السنوية إذا كانت قد استقادت في تلك السنة من إجازة
وضع بنصف الأجر .

المادة (13 - 3) : على الموظفة في الشهور الأولى للحمل أن تبادر بإخطار الجمعية

لإجراء الفحص الطبي الدوري عليها وتقرير العلاج اللازم وتحديد التاريخ المرجح للولادة .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (13 - 4) : تراعي الجمعية في تحديد فترة الإرضاع رغبة وظروف الموظفة ما أمكن ذلك ، وعلى الموظفة التقيد بالجدول المنظم لذلك .

المادة (13 - 5) : تعد الجمعية قسم خاص للموظفات بمعزل عن الرجال وعلى الموظفات ضرورة الاحتشام في الملبس والمظهر والتقيد بالعادات والتقاليد لمربية في البلاد .

المادة (13 - 6) : عند الحاجة لاجتماع بالنساء يجيب ان يتم اعلام القسم النسائي بذلك مسبقا واللاستذان عند الدخول

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الخامس عشر : العقوبات

المادة (14 - 1) : تعتبر العقوبات حالات استثنائية وليست الأصل في التعامل مع الموظفين ، ووجود أي إجراء جزائي أو إنذارات في ملف الموظف قد تؤثر على حصوله على ترقية أو علاوات أو حوافز ونحوها.

المادة (14 - 2) : تنظم العقوبات في الجمعية عند صدور أي مخالفة من المخالفات التالية : (التأخر أو الخروج قبل انتهاء وقت العمل ، أو الخروج أثناء الدوام بدون استئذان أو عذر رسمي ، الغياب ، إساءة الأدب ، إهدار المال العام للجمعية أو السرقة ، التقصير في أداء العمل أو الإخلال بأنظمة الجمعية) أو نحوها من المخالفات التي يستحق الموظف العقوبة عليها ، وتقرّ وفق نموذج إجراء جزائي (نموذج رقم 18).

المادة (14 - 3) : يعتبر الأصل في تدرج العقوبات في الجمعية - ما لم تتطلب المخالفة غير ذلك - على النحو التالي :

(1) إنذار شفهي.

(2) إنذار كتابي : (بعد أسبوعين من الإنذار الشفهي على أقل تقدير) وفق (نموذج رقم 23).

(3) إنذار كتابي مع إجراء جزائي : (بعد أسبوعين من الإنذار الكتابي على أقل تقدير).

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

(4) إنذار كتابي مع إجراء جزائي مغلظ.

(5) إشعار بالفصل.

المادة (14 - 4) : الإجراءات الجزائية يتم تحديدها بإحدى الخيارات التالية :

- الحسم من الراتب من يوم إلى سبعة أيام كحد أعلى.
- حرمان من : (العلاوة السنوية أو علاوة الأداء أو الترقية أو بعض الحوافز أو البدلات).
- الإحالة للتحقيق (داخل الجمعية أو للجهات الأمنية المختصة).
- أمر إيقاف من العمل (بعد أعلى أسبوعين).
- إشعار بالفصل من الجمعية.

المادة (14 - 5) : ضوابط العقوبات عند التأخر أو الخروج قبل انتهاء وقت العمل أو أثناء الدوام

بدون استئذان أو عذر رسمي ، كالتالي :

- يحسم التأخر بعد مضي خمسة عشر دقيقة من بداية العمل يبدأ حسابها من بداية وقت العمل ، ويسمح بالخمسة عشر دقيقة الأولى عند الدخول لكل فترة عمل .
- حسم التأخر في الحضور يحسب من بداية وقت العمل لفترة العمل، وكذلك عند الانصراف قبل انتهاء وقت العمل يحسم الوقت المتبقي بقيمته (الساعة بقيمة الساعة من الراتب الأساسي).

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (14 - 6) : ضوابط العقوبات عند الغياب :

- غياب اليوم يحسم بقيمة أجرة اليوم من الراتب الأساسي.
- في حالة غياب الموظف لخمسة عشر يوماً متصلةً أو عشرون يوماً متقطعة خلال السنة شاملةً لشهر ما بعد تقديم الاستقالة ، دون أن يُبدي عذراً مقبولاً فيحق لإدارة الجمعية إنهاء خدمات الموظف أو اتخاذ ما تراه مناسباً (انظر نظام إنهاء الخدمة).

المادة (14 - 7) : ضوابط العقوبات عند إساءة الأدب :

عند ثبوت إساءة الموظف للأدب سواءً بألفاظ نابية أو مشاجرة أو الضرب باليد أو بأدوات ونحوها سواءً مع الزملاء أو الرؤساء أو المرؤوسين أو أحد زوار الجمعية ، فلإدارة الجمعية تشكيل لجنة للتحقيق في ملابسات الموضوع واتخاذ إحدى الإجراءات التالية أو الجمع بينها أو بعضها :

- توجيه إنذار كتابي.
- خصم من راتب الموظف لذلك الشهر من يوم إلى سبعة أيام.
- فصل من عمله بالجمعية.
- تحويله للجهات الأمنية ، ويحدد الإجراء فيما بعد بناءً على نتيجة تحقيق الجهات المختصة : إما يفصل من الجمعية أو يُعاد على رأس العمل.

المادة (14 - 8) : ضوابط الحسم عند إهدار مال الجمعية أو السرقة :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

عند إهدار الموظف لمال الجمعية سواءً بطريق العمد أو بسبب الإهمال أو اللامبالاة أو قام بسرقة شيء من أموال الجمعية أو ممتلكاتها أو استغلالها لمصالحه الشخصية ونحو ذلك ، فإنه يتخذ بحقه نفس الإجراءات السابقة في المادة رقم (7-13) من هذا البند.

المادة (9 - 14) : ضوابط الحسم عند التقصير في أداء العمل أو الإخلال بأنظمة الجمعية :

- لرئيس القسم الحق في توجيه إنذار شفهي أو كتابي (نموذج رقم 23) وتعبئة نموذج إجراء جزائي (نموذج رقم 18) إذا تطلب الأمر إجراءً جزائياً ، موضحاً فيه : (نوع التقصير ، الفترة التي قصّر فيها، توصيته بالجزاء المطلوب) ، وتوقيعه من مدير الجمعية وتسليمها للموارد البشرية لإكمال باقي الإجراءات.
- لمدير الجمعية الحق في قبول أو رفض أي توصية بحسميات ونحوها تقدم ضمن شكوى رئيس القسم عن مستوى أداء موظفه ضمن الإجراء الجزائي ، وتتخذ توصياته بعين الاعتبار مع اتخاذ الإجراء المناسب في ذلك.

المادة (10 - 14) : عند وجود ما يبرر موقف الموظف من أي مخالفة نُسبت إليه أو وجود

ملاسات خاطئة يحق له معها التظلم من أي عقوبة اتخذت في حقه فله الحق في رفع هذا التظلم لرئيس الجمعية وفق (نموذج رقم 19) ويتم اتخاذ الإجراء المناسب حيال ذلك فيما بعد.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (14 - 11) : لا يُضار الموظف بتظلمه من أي عقوبة يجد لنفسه مبرراً وجيهاً في رفعها عنه ، سواءً من رئيسه المباشر أو من مدير الجمعية أو أي جهة أخرى.

المادة (14 - 12) : تسعى الجمعية لمساعدة الموظف في اجتياز تلك الفترة التي استحق فيها أي عقوبة وذلك بإعطائه فرصة لتحسين أدائه وتنظيف سجله بالكامل إذا استطاع أن يمضي مدة سنة متصلة بأداء متميز وسجل حسن ، ويتاح له ما لغيره بعد هذه الفترة من المميزات والحوافز.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل السادس عشر : إنهاء الخدمة

المادة (14 - 1) : تنتهي خدمة الموظف بإحدى الأسباب التالية :

- استقالة الموظف.
- انتهاء العقد.
- فسخ العقد لأحد الأسباب الواردة في المادتين (75) و (80) من نظام العمل
- ترك الموظف العمل في الحالات الواردة في المادة (81) من نظام العمل
- الفصل من العمل ، لأحد الأسباب التالية :
 - انتهاء مهلة الغياب المرضي لعجز ونحوه يعيقه عن استمرار العمل إذا أثبت ذلك طبياً (انظر المادة 14-6).
 - الأداء الوظيفي المتدني.
 - الفصل التأديبي.
- إلغاء الوظيفة عند الاستغناء عنها أو تأجير خدمتها ، ما لم يتم نقل الموظف إلى مسمى وظيفي آخر.
- إذا ألغت السلطات الحكومية المختصة رخصة عمل أو إقامة الموظف غير السعودي أو قررت عدم تجديدها أو إبعاده عن البلاد

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

• بلوغ الموظف سن الستين بالنسبة للموظفين وخمس وخمسون سنة للموظفات مالم تمتد مدة العقد المحدد المدة إلى ما وراء هذه السن

المادة (14 - 2) : عند رغبة الموظف في الاستقالة من عمله فيحرر نص الاستقالة وفق (نموذج رقم 20) موضحاً فيه أسباب رغبته في ترك العمل وتوصياته إن كان لديه توصيات ، ويقدمها لرئيسه المباشر ليقوم برفعها مشفوعة بتوصياته لمدير الجمعية وتعطى صورتها لرئيس القسم .

المادة (14 - 3) : يستمر الموظف على رأس العمل لمدة 60 يوم من تاريخ تقديم الاستقالة ؛ لإكمال باقي إجراءات إنهاء الخدمة ، وإخلاء طرفه ، وتسليم ما لديه من عهد وأعمال لمن يخلفه في الوظيفة وإنهاء باقي الإجراءات الإدارية.

المادة (14 - 4) : في حالة تغيب الموظف خلال الستين يوم التي تسبق تاريخ تقديم الاستقالة لمدة خمسة عشر يوماً متصلة أو عشرون يوماً منقطعة أو ما يكمل غياب عشرين يوماً خلال السنة الحالية ، فيطبق في حقه إجراءات الفصل التأديبي ، وإذا كانت أيام الغياب أقل من هذه المدة فيُحرم من بعض مميزات إنهاء الخدمة الموضوعة للمستقلين حسب النظام.

المادة (14 - 5) : في حالة رغبة الموظف سحب الاستقالة خلال فترة الاستقالة الذي يعقب تقديمها فلإدارة الجمعية الحق في قبول أو رفض ذلك.

المادة (14 - 6) : عند غياب الموظف لظرف مَرَضِي أو حادث مروري لفترة طويلة مع إحضار ما يثبت ذلك -كإصابته بغيوبة مستديمة أو شلل ونحوها لا سمح الله- فيُتبع في حقه الإجراءات النظامية التالية :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

من	إلى	الإجراء عن كل شهر
أول يوم بعد الإصابة	نهاية 3 أشهر (90 يوم)	يصرف للموظف راتب كامل
بعد 3 أشهر (90 يوم)	نهاية 6 أشهر (180 يوم)	يصرف للموظف نصف راتب
بعد 6 أشهر (180 يوم)	نهاية 9 أشهر (270 يوم)	يصرف للموظف ربع راتب
بعد 9 أشهر (270 يوم)	نهاية 12 شهر (360 يوم)	لا يصرف للموظف راتب
بعد 12 شهر (360 يوم)	---	إنهاء خدمة الموظف

المادة (7 - 14) : يتم إخلاء طرف الموظف بتسليم ما لديه من عهد مالية أو عينية أو بطاقة عضوية أو مستحقات مالية أو مهام وظيفية ، ويتم توثيق ذلك بتعبئة الموظف للنموذج المعد لذلك (نموذج رقم 22) وتسليمه لشؤون الموظفين لإكمال باقي الترتيبات مع ذوي العلاقة.

المادة (8 - 14) : في حالة طلب الموظف للاستقالة بعد إعطائه لدورة تدريبية على حساب الجمعية فلا بد من استثمارها في مجال العمل بالجمعية لفترة لا تقل عن ثلاثة أشهر قبل الاستقالة ، أو يلزم الموظف بدفع قيمة اشتراكه فيها عند استقالته قبل انتهاء هذه المدة.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (14 - 9) : يحق للجنة الوظائف التوصية بالفصل التأديبي من الوظيفة متى ارتأت ذلك لمن تكرر غيابه خلال السنة بخمسة عشر يوماً متصلة أو عشرون يوماً متقطعة ، أو عند إساءة الأدب مع أحد الزملاء أو الرؤساء أو المرؤوسين أو الزوار ، أو إهدار المال ، أو السرقة ، أو التلاعب بأنظمة الجمعية ، أو التقصير في أداء العمل الموكل إليه، أو الإساءة إلى سمعة الجمعية وتعطيل مصالحها ، ولرئيس الجمعية الحق في اعتماد فصله أو اتخاذ ما يراه مناسباً في حقه.

المادة (14 - 10) : عند استغناء الجمعية عن خدمات الموظف فإنه يُعطى إشعار كتابي بالإقالة (نموذج رقم 24) ويحق له الاستمرار على رأس العمل لمدة شهرين مدفوع الأجر من تاريخ هذا الإشعار و يجب تسليمه الإشعار مقرر العمل ويؤخذ توقيعه بالاستلام .

المادة (14 - 11) : إذا امتنع الموظف استلام الإشعار الكتابي أو رفض التوقيع يرسل إليه الإشعار بخطاب مسجل على عنوانه المدون في ملفه .

المادة (14 - 12) : تعاد للعامل حال إنهاء أو انتهاء خدمته وبناء على طلبه وثائقه الخاصة المودعة بملف خدمته ، كما تعطي الجمعية للعامل شهادة الخدمة المنصوص عليها في المادة (64) من نظام العمل وذلك دون أي مقابل .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل السابع عشر : الوقاية والسلامة والرعاية الطبية

المادة (15 - 1) : سعياً لحماية منسوبي الجمعية من الأخطار والأمراض الناجمة عن العمل تتخذ الجمعية التدابير التالية:

- في مكان ظاهر عن مخاطر العمل - ان وجدت- ووسائل الوقاية منها ، والتعليمات اللازم اتباعها.
- تحظر الجمعية التدخين في جميع مرافقها وكذلك في جميع البرامج والمناسبات التي تقيمها.
- تأمين أجهزة لإطفاء الحريق وإعداد منافذ للنجاة في حالات الطوارئ .
- إبقاء أماكن العمل في حالة نظافة تامة مع توفير المطهرات
- توفير المياه الصالحة للشرب والاعتسال
- توفير دورات المياه بالمستوى الصحي المطلوب
- تدريب الموظفين على استخدام وسائل السلامة وأدوات الوقاية التي تؤمنها الجمعية

المادة (15 - 2) : تعين الجمعية في كل موقع من مواقع العمل مسؤولاً يختص بالآتي :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

- (أ) تنمية الوعي الوقائي لدى الموظفين .
- (ب) التفتيش الدوري بغرض التأكد من سلامة الأجهزة وحسن استعمال وسائل الوقاية والسلامة .
- (ج) معاينة الحوادث وتسجيلها وإعداد تقارير عنها تتضمن الوسائل والاحتياطات الكفيلة بتلافي تكرارها .
- (د) مراقبة تنفيذ قواعد الوقاية والسلامة

المادة (15 - 3) : تؤمن الجمعية في كل مكان يعمل فيه أقل من خمسين عاملاً خزانة للإسعافات الطبية تحتوي على كميات كافية من الأدوية و الأربطة والمطهرات وغير ذلك مما أشارت له المادة (142) من نظام العمل ، ويعهد إلى عامل مدرب أو أكثر بإجراء الإسعافات اللازمة للعمال المصابين

المادة (15 - 4) : تعمل الجمعية على تحسين الرعاية الصحية لمنسوبيها وتدفع عنهم قيمة الاشتراك في أحد جهات التأمين الطبي بحسب الدرجة التي تقرها الجمعية لكل فئة وظيفية .

المادة (15 - 5) : على الموظف الذي يصاب بإصابة عمل أو بمرض مهني أن يبلغ رئيسه المباشر أو الإدارة فور استطاعته وله مراجعة الطبيب مباشرة متى استدعت حالته ذلك

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الثامن عشر : الواجبات والمحظورات

تلتزم الجمعية بما يلي :

المادة (16 - 1) : معاملة موظفيها بشكل لائق يبرز اهتمامها بأحوالهم ومصالحهم والامتناع عن كل قول أو فعل يمس كرامتهم أو دينهم .

المادة (16 - 2) : أن تعطي الموظفين الوقت اللازم لممارسة حقوقهم المنصوص عليها في هذه اللائحة دون المساس بالأجر .

المادة (16 - 3) : أن تسهل لموظفي الجهات المختصة كل مهمة تتعلق بالتفتيش أو المراقبة والإشراف على حسن تطبيق أحكام نظام العمل واللوائح والقرارات الصادرة بمقتضاه ، وأن تعطي للسلطات المختصة جميع المعلومات اللازمة التي تطلب منها تحقيقاً لهذا الغرض .

المادة (16 - 4) : أن تدفع للموظف أجرته في الزمان والمكان اللذين يحددهما العقد أو العرف مع مراعاة ما تقضي به الأنظمة الخاصة بذلك .

المادة (16 - 5) : إذا حضر الموظف لمزاولة عمله في الفترة اليومية التي يلزمه بها عقد العمل أو أعلن انه مستعد لمزاولة عمله في هذه الفترة ولم يمنعه عن العمل إلا سبب راجع إلى إدارة الجمعية كان له الحق في أجر المدة التي لا يؤدي فيها العمل .

المادة (16 - 6) : على الجمعية أو أي شخص له سلطة على العمال تشديد المراقبة بعدم دخول أية مادة محظورة شرعاً أو نظاماً إلى أماكن العمل ، فمن وجدت لديه تطبق بحقه

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

بالإضافة إلى العقوبات الشرعية الجزاءات الإدارية الرادعة المنصوص عليها في جدول المخالفات والجزاءات .

المادة (16 - 7) : ان تمنح للمتطوعين التسهيلات اللازمة لأداء المهام الموكلة إليهم ، وتوفر لهم الدعم اللازم.

واجبات الموظفين والمتطوعين:

المادة (16 - 8) : التقيد بالتعليمات والأوامر المتعلقة بالعمل ما لم يكن فيها ما يخالف نصوص عقد العمل أو النظام العام أو الآداب العامة أو ما يعرض للخطر.

المادة (16 - 9) : المحافظة على مواعيد العمل .

المادة (16 - 10) : إنجاز عمله على الوجه المطلوب تحت إشراف الرئيس المباشر ووفق توجيهاته.

المادة (16 - 11) : العناية بالآلات وبالأدوات الموضوعة تحت تصرفه والمحافظة عليها وعلى ممتلكات الجمعية .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

المادة (16 - 12) : الالتزام بحسن السيرة والسلوك والعمل عل سيادة روح التعاون بينه وبين زملائه وطاعة رؤسائه والحرص على إرضاء المستفيدين من الجمعية في نطاق اختصاصه وفي حدود النظام .

المادة (16 - 13) : تقديم كل عون أو مساعدة في الحالات الطارئة أو الأخطار التي تهدد سلامة مكان العمل أو الموظفين فيه .

المادة (16 - 14) : المحافظة على الأسرار المهنية للجمعية أو أية أسرار تصل إلى علمه بسبب أعمال وظيفته .

المادة (16 - 15) : الامتناع عن استغلال عمله بالجمعية بغرض تحقيق ربح أو منفعة شخصية له أو لغيره على حساب مصلحة الجمعية .

المادة (16 - 16) : إشعار الجمعية بكل تغيير يطرأ على حالته الاجتماعية أو محل إقامته خلال أسبوع على الأكثر من تاريخ حدوث التغيير .

المادة (16 - 17) : التقيد بالتعليمات والأنظمة والعادات والتقاليد المرعية في البلاد .

المادة (16 - 18) : عدم استعمال أدوات المنشأة ومعدات في الأغراض الخاصة .

المادة (16 - 19) : الامتناع عن تشغيل أشخاص غير مقيدين في سجلات الموظفين أو المتطوعين .

المادة (16 - 20) : يحظر على الموظفين طلب الحصول على المساعدات التي تقدم للمستفيدين بأي صفة كانت .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل التاسع عشر : الخدمات الاجتماعية

المادة (17 - 1) : توفر الجمعية لمنسوبيها الخدمات التالية:

1- توفير أماكن للوضوء والصلاة في مقرات العمل .

2- إعداد مكان مناسب لتناول الأطعمة والمشروبات أوقات الراحة التي تحددها الجمعية . أو فترة حرة لمدة ساعة لتناول وجبات الطعام

المادة (17 - 2) : في حالة وفاة أحد موظفي الجمعية يصرف راتب الشهر الذي توفي فيه

الموظف لورثته كاملاً مهما كانت الأيام التي عمل فيها .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل العشرون : التظلم

المادة (18 - 1) : مع عدم الإخلال بحق الموظف في اللجوء إلى الجهات الإدارية أو القضائية المختصة يحق له أن يتظلم إلى إدارة الجمعية من أي تصرف أو إجراء يتخذ في حقه ويقدم التظلم إلى إدارة الجمعية خلال ثلاثة أيام من تاريخ العلم بالتصرف أو الإجراء المتظلم منه ولا يضار الموظف من تقديم تظلمه .

المادة (18 - 2) : يخطر الموظف بنتيجة البت في تظلمه في ميعاد لا يتجاوز ثلاثة أيام من تاريخ تقديمه التظلم .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الفصل الحادي والعشرون : النماذج المستخدمة(1)

رقم النموذج	اسم النموذج	التحديث
(1)	اعتماد فتح وظيفة	✓
(2)	اعتماد توظيف موظف	✓
(3)	إعلان عن وظيفة شاغرة	✓
(4)	استمارة البيانات الشخصية	✓
(5)	السيرة الذاتية	✓
(6)	كشف المقابلة الشخصية	✓
(7)	عقد عمل	✓
(8)	تعديل دوام موظف	✓
(9)	انتداب	✓
(10)	إعارة أو نقل خدمة موظف	✓
(11)	تعديل مسمى وظيفي	✓
(12)	طلب إجازة	✓
(13)	استئذان موظف	✓

(1) النماذج التي تلغى أو تدمج تبقى أرقامها شاغرة إلى حين صدور نموذج جديد ليأخذ هذا الرقم.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

✓	استمارة تقييم الأداء الوظيفي	(14)
✓	ترقية	(15)
✓	اعتماد حافز أو بدل	(16)
✓	توكيل استلام مكافأة / مستحقات مالية	(17)
✓	إجراء جزائي	(18)
✓	تظلم	(19)
✓	استقالة	(20)
✓	إنهاء خدمة موظف	(21)
✓	إخلاء طرف	(22)
✓	إنذار كتابي (لفت نظر)	(23)
✓	إشعار بالإقالة	(24)
✓	مساءلة	(25)
✓	تعريف (شهادة خبرة)	(26)
✓	إلغاء وظيفة	(27)
✓	تفويض صلاحيات	(28)

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

طلب اعتماد وظيفة

نموذج رقم (1)

اعتماد فتح وظيفة

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

أمل التكرم بالرفع لاعتماد فتح وظيفة / حيث تجدون برفقہ الوصف الوظيفي لها ، وإشعارنا بالموافقة عند صدورها على أن تكون أوقات العمل في الفترة :

○ الصباحية فقط ○ المسائية فقط ○ للفترتين الصباحية والمسائية ○ بنظام الساعات

نظراً للأسباب الآتية :

القسم :

رئيس القسم :

التاريخ :

التوقيع :

مدير الجمعية

حفظه الله

سعادة رئيس الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

فإشارة للطلب المقدم بعاليه حول طلب اعتماد فتح وظيفة / وحيث تمت مراجعة الطلب المقدم مع خطة التوظيف والوصف الوظيفي المعتمد فنفيدكم بأن :

○ فتح الوظيفة يتمشى مع خطة التوظيف ولا مانع لدينا من الموافقة على الطلب.

○ اعتذارنا عن الموافقة على الطلب نظراً لـ :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

،،، للإحاطة والتوجيه ،،،

..... : مدير الجمعية

..... : التوقيع

..... : التاريخ / / 14هـ

اعتماد الوظيفة

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

○ لا مانع من اعتماد الوظيفة حسب الموضح بعاليه.

○ تعتمد الوظيفة مع ملاحظة :

○ اعتذارنا عن اعتماد الوظيفة بسبب :

رئيس الجمعية

..... : الاسم

..... : التوقيع

..... : التاريخ / / 14هـ

- صورة للمالية.

- صورة لرئيس الإدارة/القسم المعنى.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

اعتماد توظيف موظف

نموذج رقم (2)

اعتماد توظيف موظف

حفظه الله

سعادة مدير الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

فأمل التكرم بالموافقة لاعتماد توظيف السيد / على وظيفة / ضمن
الوظائف المعتمدة بالجمعية ، وذلك اعتباراً من يوم الموافق / / 14هـ.

على أن تكون فترات العمل : صباحي فقط مسائي فقط دوامين صباحي ومسائي بنظام الساعات
 أخرى /

لجنة الوظائف

رئيس اللجنة :

التاريخ :

التوقيع :

مدير الجمعية

حفظه الله

سعادة رئيس الجمعية

نفيدكم بأن السيد أعلاه حاصل على شهادات :

وخبرات :

ونوصي باعتماد توظيف الموظف المذكور بعاليه على المرتبة..... والدرجة.....

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

اعتماد التوظيف

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

حفظه الله

المكرم مدير إدارة الشؤون المالية

حفظه الله

المكرم رئيس قسم شؤون الموظفين

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

نفيدكم بأنه :

○ لا مانع من اعتماد توظيف الموظف المذكور بعاليه على المرتبة والدرجة

وذلك اعتباراً من يوم الموافق / / 14هـ

براتب أساسي ريال ، كتابة /

○ مع اعتماد البدلات التالية :

..... بديل بديل

..... بديل بديل

○ ملحوظات /

رئيس الجمعية

..... الاسم :

..... التوقيع :

..... التاريخ : / / 14هـ

- الأصل لملف الموظف.

- صورة للرئيس المباشر.

- صورة للمالية.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إعلان عن وظيفة شاغرة

نموذج رقم (3)

إعلان

نموذج رقم (4)

عن وظيفة شاغرة

...	اسم الوظيفة
...	جهة الإشراف
...	ساعات العمل
... • ... •	المؤهلات والخبرات المطلوبة
...	متطلبات اللغة
... • ... • ... •	متطلبات أخرى
الوظيفة تدرجية من المرتبة () إلى المرتبة () وفقاً للمؤهلات والخبرات.	ملاحظات

على الراغبين التقدم للوظيفة تقديم الملف الوظيفي موضحاً فيه الهاتف الشخصي
ووسيلة الاتصال على صندوق البريد الخاص بالمركز الرمز البريدي
أو على البريد الإلكتروني

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

استمارة البيانات الشخصية

استمارة البيانات الشخصية

البيانات الشخصية :

الاسم الرباعي : الجنسية :
نوع الهوية : رقمها :
مصدرها : تاريخها :
تاريخ الميلاد : مكان الميلاد :
المؤهل الدراسي : التخصص :

العنوان :

المحافظة والمدينة :
شارع : بجوار :
هاتف : فاكس : نداء/جوال :
أقرب مكان بارز للسكن : حي :
عنوانه :

الحالة الاجتماعية : () متزوج () أعزب

عدد الأبناء : () ذكور () إناث

جهات العمل السابقة :

.....

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الدورات والشهادات والخبرات :

المسمى الوظيفي بالجمعية : تاريخ الالتحاق بالوظيفة :

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

السيرة الذاتية

نموذج رقم (5)

السيرة الذاتية

البيانات الشخصية :

الاسم / العمر / الجنسية /

تاريخ الميلاد / مكان الميلاد /

رقم الهوية / مصدرها / تاريخها /

الحالة الاجتماعية / عدد الأبناء /

خبرات ومهارات :

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

الدورات الإدارية الحاصل عليها :

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

جهات العمل السابقة :

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

دورات الحاسب الآلي :

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

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

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

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

التاريخ

التوقيع

اللغات

.....

.....

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

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إجراء مقابلة شخصية

نموذج رقم (6)

كشف المقابلة الشخصية

بيانات الموظف :

الاسم الرباعي : الجنسية :
المسمى الوظيفي المتقدم عليه : القسم :
المؤهل الدراسي : التخصص :

20 درجة	اكتب وصف وظيفي مختصر للوظيفة التي تقدمت عليها :
5 درجات	أبرز الإنجازات والنجاحات :
10 درجات	جهات العمل السابقة ومدة العمل فيها : لمدة لمدة لمدة

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

	..... لمدة	○
	..... لمدة	○
5 درجات	آخر عمل عملت فيه وسبب تركه :	
	
	
5 درجات	لماذا تريد الالتحاق بهذه الوظيفة :	
	
	
10 درجات	ماذا تعرف عن الجمعية:	
	
	

إجراء مقابلة شخصية

تابع.. نموذج رقم (6)

5 درجات	ما هو مكسب الجمعية من توظيفك :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

2 درجتان	مقدار الراتب الذي تتوقعه ولماذا : لأن
5 درجات	هل لديك ارتباطات أخرى (كأعمال أخرى) وهل هي يومية أو أسبوعية أو شهرية ، وما هي :
4 درجات	قدرات ومواهب تتميز بها :
4 درجات	صفات شخصية مدحها الآخرون فيك :
4 درجات	أمور تحب أن تكون في رئيسك المباشر في الجمعية :
10	اشرح العبارة التالية باختصار (من لا يتقدم يتقدم) :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

درجات	

4 درجات	أبرز من تعرف من العاملين في الجمعية :

إجمالي الدرجات الحاصل عليها (.....) درجة

النتيجة النهائية للمقابلة :

اجتياز بنجاح. لم يجتز المقابلة

محرر المقابلة :

التوقيع :

التاريخ : 14 / / هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

عقد عمل

نموذج رقم (7)

قال تعالى : ﴿ يَا أَيُّهَا الَّذِينَ آمَنُوا أَوْفُوا بِالْعُقُودِ ﴾ [المائدة : 1]

عقد عمل

في يوم : / / 20 م تم بعون الله وتوفيقه الاتفاق بين كل من :

أولاً: جمعية ترخيص وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية رقم
..... فاكس رقم بريد الكتروني ويمثلها في التوقيع على
هذا العقد الأستاذ بصفته رئيس مجلس الإدارة ويشار إليها فيما بعد بالطرف الأول

ثانياً : السيد سعودي الجنسية يحمل هوية رقم
.....

عنوانه مدينة جوال البريد الالكتروني
(.....)

ويشار اليه فيما بعد بالطرف الثاني

تمهيد :

حيث أن الطرف الأول يعمل في مجال الخدمة الاجتماعية و لحاجته لخدمات الطرف الثاني الذي أبدى رغبته
في العمل لدى الطرف الأول ، فقد اتفق الطرفان وهما في كامل أهليتهما المعتبرة شرعا ونظام لإبرام هذا
العقد على ما يلي :

أولاً : موضوع عقد العمل :

1. اتفق الطرفان بأن يعمل الطرف الثاني لدى الطرف الأول وتحت اشرافه وادارته في وظيفة
..... وذلك في مدينة مدة هذا العقد سنة واحدة ميلادية تبدأ من
تاريخ / / 20 م وتنتهي بتاريخ / / 20 م ما لم يتم تجديده لمدة اخرى باتفاق مكتوب

2. يخضع الطرف الثاني لفترة تجربه لمدة (90) ما تبدأ من تاريخ مباشرته للعمل.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

ثانياً : ساعات العمل والإجازات والراحة :

1. مدة العمل 8 ساعات في اليوم الواحد بواقع خمسة أيام في الاسبوع .
2. يومي الجمعة والسبت هو يوم الراحة الأسبوعية مالم ينص العقد مباشرة على العمل فيها
3. يستحق الطرف الثاني عن كل عام إجازة سنوية لمدة 30 يوماً بأجر كامل على أن يتمتع الطرف الثاني بإجازته في سنه استحقاقها ، وللطرف الأول أن يحدد مواعيد هذه الاجازات وفقاً لمقتضيات العمل .
4. للطرف الثاني بموافقة الطرف الأول أن يؤجل إجازته السنوية أو أياما منها الى السنة التالية ، وللطرف الأول حق تأجيل إجازة الطرف الثاني بعد نهاية سنة استحقاقها إذا اقتضت ظروف العمل لمدة لا تزيد عن (90) يوماً فإذا اقتضت ظروف العمل استمرار التأجيل وجب الحصول على موافقة الطرف الثاني كتابة ، على الا يتعدى التأجيل نهاية السنة التالية لسنة استحقاق الإجازة .
5. للطرف الثاني الحق في إجازة بأجر كامل في عيد الفطر لمدة (5) أيام ، وعيد الاضحى لمدة (5) أيام ويوم واحد لليوم الوطني للمملكة العربية السعودية .
6. للطرف الثاني في حال ثبوت مرضه الحق في إجازة مرضية بأجر كامل عن الثلاثين يوماً الأولى وبثلاثة أرباع الأجر عن الستين يوماً التالية، ودون أجر للثلاثين يوماً التي تلي ذلك خلال السنة الواحدة سواء أكانت هذه الإجازات متصلة أم متقطعة . ويقصد بالسنة الواحدة : السنة التي تبدأ من تاريخ أول إجازة مرضية .
7. للطرف الثاني الحق في إجازة بأجر كامل لمدة ثلاثة أيام في حالة ولادة مولود له وخمسة أيام في حالة زواجه أو في حالة وفاة زوجه أو أحد أصوله أو فروعه " لا قدر الله " ، كما يحق للطرف الأول أن يطلب الوثائق المؤيدة للحالات المشار إليها .

ثالثاً : التزامات الطرف الأول

1. يدفع الطرف الأول للطرف الثاني أجراً شهرياً مقداره (..... ريال) فقط
2. يخضع الأجر المدفوع للطرف الثاني لكافة الخصومات التي تفرضها الأنظمة في المملكة العربية السعودية المطبقة حالياً أو التي قد تفرضها الدولة مستقبلاً ويتم دفع الأجر للطرف الثاني وكل مبلغ مستحق له بالريال السعودي عن طريق الحساب البنكي للموظف .
3. يلتزم الطرف الأول بتسجيل الطرف الثاني ضمن المشتركين لدى المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية، ويقع على عاتق الطرف الأول سداد الاشتراكات في حينها بعد حسم النسبة المحددة على الطرف الثاني من الاشتراكات من أجره طبقاً لأنظمة الطرف الثاني .
4. يلتزم الطرف الأول بالتأمين الصحي على الطرف الثاني وفقاً لنظام التأمين الصحي التعاوني .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

رابعاً : التزامات الطرف الثاني :

1. أن ينجز العمل الموكل اليه وفقاً لأصول المهنة ووفق تعليمات الطرف الأول ، إذا لم يكن في هذه التعليمات ما يخالف العقد أو النظام أو الآداب العامة ولم يكن في تنفيذها ما يعرضه للخطر .
 2. أن يعتني عناية كافية بالأدوات والمهمات المسندة اليه والخامات المملوكة للطرف الأول الموضوعة تحت تصرفه أو التي تكون في عهده وأن يعيد الى الطرف الأول المواد غير المستهلكة .
 3. أن يلتزم حسن السلوك والأخلاق أثناء العمل .
 4. أن يقدم كل عون ومساعدة دون أن يشترط لذلك أجراً إضافياً في حالات الأخطار التي تهدد سلامة مكان العمل أو الأشخاص العاملين فيه .
 5. أن يخضع للفحوص الطبية التي يرغب في إجرائها عليه قبل الإلتحاق بالعمل أو أثناءه، للتحقق من خلوه من الأمراض المهنية أو السارية .
 6. أن يحفظ الأسرار والمعلومات المهنية المتعلقة بالعمل والتي من شأن افشائها الإضرار بمصلحة الطرف الأول . ويعتبر توقيع على هذا العقد إقراراً منه بأن لا يقوم بعد انتهاء العقد بإفشاء أسرار الطرف الأول لمدة 3 سنوات من تاريخ انتهاء العلاقة بين الطرفين داخل وخارج المملكة .
 7. يلتزم الطرف الثاني في جميع الأوقات بالأنظمة والأعراف والعادات والآداب المرعية في المملكة العربية السعودية وكذلك بالقواعد واللوائح والتعليمات المنصوص عليها في أنظمة الطرف الأول ويتحمل كافة الغرامات المالية الناتجة عن مخالفته لتلك الأنظمة .
- أي التزامات أخرى على عاتق الطرف الثاني

خامساً : إنهاء العقد وفسخه والتعويض :

1. ينتهي هذا العقد بانقضاء المدة المحددة فيه .
2. ينتهي هذا العقد قبل انقضاء مدته إذا اتفق الطرفان على إنهائه بشرط أن تكون موافقة الطرف الثاني كتابية .
3. يحق للطرف الأول بإرادته المنفردة ودون إشعار إنهاء هذا العقد خلال فترة التجربة أو مدة تمديدها إن وجدت ، وفي هذه الحالة لا يستحق الطرف الثاني تعويضاً عن هذا الإنهاء كما لا يستحق مكافئة نهاية خدمة .
4. يحق للطرف الأول فسخ العقد بدون مكافأة أو إشعار الطرف الثاني أو تعويضه حسب نص المادة (80) من نظام العمل .
5. اتفق الطرفان على أنه في حالة فسخ العقد دون سبب مشروع على ما يلي :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

- أ- إذا كان فسخ العقد من قبل الطرف الأول ، فيلتزم بأن يدفع للطرف الثاني تعويضا عن هذا الفسخ قدره (.....) ريال سعودي .
- ب- إذا كان فسخ العقد من قبل الطرف الثاني ، فيلتزم بأن يدفع للطرف الأول تعويضا عن هذا الفسخ قدره (.....) ريال سعودي .

سادساً : مكافأة نهاية الخدمة :

يستحق الطرف الثاني عند انتهاء العلاقة التعاقدية من قبل الطرف الأول أو باتفاق الطرفين أو بانتهاء مدة العقد أو نتيجة لقوة قاهرة مكافأة قدرها أجر خمسة عشر يوما عن كل سنة من السنوات الخمس الأولى وأجر شهر عن كل سنة من السنوات التالية ويستحق العامل مكافأة عن اجزاء السنة بنسبة ما قضاه منها في العمل ، وتحسب المكافأة على اساس الأجر الأخير.

سابعاً : أحكام عامة :

1. فيما لم يرد به نص يخضع هذا العقد لأحكام نظام العمل ولائحته التنفيذية وكافة الأنظمة الاخرى المعمول بها في المملكة العربية السعودية.
2. تختص الجهة المختصة في المملكة العربية السعودية بالفصل في أي نزاع قد ينشأ عن تنفيذ أحكام وشروط هذا العقد .
3. يحل هذا العقد محل كافة الاتفاقيات والعقود السابقة له – إن وجدت – ولا يحق لأي من الطرفين بعد توقيع هذا العقد الادعاء بأي حق خلاف ما ذكر فيه .
4. اتخذ الطرفان عنوانهما المحدد في صدر هذا العقد عنوانا مختارا لكلا منهما لإرسال كافة المراسلات والخطابات عليه .
5. حرر هذا العقد من نسختين تسلم كل طرف نسخة أصلية منه للعمل بموجبه .

وعلى هذا جرى الاتفاق والتوقيع

الطرف الثاني :

الاسم :

التوقيع :

الطرف الأول:

الاسم:

الوظيفة :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الختم :



الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

طلب تعديل دوام موظف

تعديل دوام موظف

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.. ويعد..

فأمل التكرم بالموافقة على تعديل دوامي الحالي :

ليصبح الدوام الجديد كالتالي :

نوع التعديل : دائم.

مؤقت : وذلك اعتباراً من يوم الموافق / / 14هـ

وحتى يوم الموافق / / 14هـ

نظراً للأسباب التالية :

القسم / الإدارة :

الرئيس المباشر :

التوقيع :

مقدمه :

رقم الحساب البنكي

SA76 8000 0519 6080 1052 5248

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

التاريخ : / / 14هـ

التاريخ : / / 14هـ

حفظه الله

المكرم رئيس قسم شؤون الموظفين

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

فأمل إطلاعكم وإشعار الموظف بـ :

اعتذارنا عن قبول طلبه

الموافقة على هذا الطلب

الموافقة المشروطة بـ

مدير الجمعية

الاسم :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

انتداب

نموذج رقم (8)

انتداب

المرشّح للانتداب :

جهة الانتداب :

المهمة المنتدب إليها :

مدة الانتداب بالأيام : يوم / أيام ، اعتباراً من يوم الموافق / / 14هـ

وحتى يوم الموافق / / 14هـ

ملحوظات :

اعتماد مدير الجمعية

الاسم :

الوظيفة :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

ويعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

للاعتذار عن الطلب.

لاعتماد الطلب.

لاعتماد الطلب مع ملاحظة :
.....
.....

اعتماد مدير الجمعية

..... : الاسم

..... : الوظيفة

..... : التوقيع

التاريخ : / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إعارة أو نقل خدمة موظف

نموذج رقم (9)

إعارة أو نقل خدمة موظف

حفظه الله

المكرم رئيس القسم

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

فأمل التكرم باعتماد نقل الموظف /

والذي يشغل حالياً وظيفة / بقسم /

إلى قسم / على وظيفة / إعارة نقل خدمة

اعتباراً من يوم الموافق / / 14هـ وحتى يوم الموافق / / 14هـ

وعلى أن تكون فترات العمل لدينا بالقسم : صباحي فقط مسائي فقط صباحي ومسائي

أخرى /

موافقة رئيس القسم

طلب رئيس القسم

القسم :

رئيس القسم :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

طلب موافقة مدير الجمعية

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

فأفيدكم بموافقتنا على نقل الموظف المذكور أعلاه إلى قسم /

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

شاكرين لكم حسن تعاونكم ، والله الموفق ،،،

نائب المدير التنفيذي

..... : الاسم

..... : التوقيع

..... : التاريخ / / 14هـ

الاعتماد

حفظه الله

المكرم نائب المدير التنفيذي

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

○ لا مانع من اعتماد نقل الموظف المذكور بعاليه بنفس مميزاته أو، وإجراء اللازم حيال ذلك.

○ ملحوظات /

المدير التنفيذي

..... : الاسم

..... : التوقيع

..... : التاريخ / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

تعديل مسمى وظيفي

نموذج رقم (10)

تعديل مسمى وظيفي

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

فأمل التكرم باعتماد تغيير المسمى الوظيفي / براتب وقدره /

والذي يشغله حالياً الموظف / بقسم /

ليصبح على المسمى الوظيفي / براتب وقدره /

وذلك اعتباراً من يوم الموافق / / 14هـ.

وعلى أن تكون فترات العمل للمسمى الوظيفي الجديد : صباحي فقط مسائي فقط صباحي ومسائي

أخرى /

.....

رئيس القسم

الموظف

نائب المدير التنفيذي

الاسم

رئيس القسم :

الموظف :

التوقيع:

التوقيع :

التوقيع :

14هـ / / التاريخ:

14هـ / / التاريخ :

14هـ / / التاريخ :

الاعتماد

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

حفظه الله

المكرم رئيس قسم /

حفظه الله

المكرم رئيس قسم شؤون الموظفين

ويعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

○ فلا مانع من تعديل المسمى الوظيفي المذكور بعالیه على أن يوظف على المرتبة () والدرجة (.....)

ويكون الراتب للمسمى الجديد (.....) ريال ، كتابةً /

وذلك اعتباراً من يوم بتاريخ / / 14هـ.

○ ملحوظات /

لاعتقاد إكمال باقي الإجراءات ، والله الموفق،،،

المدير التنفيذي

..... : الاسم

..... : التوقيع

..... : التاريخ / / 14هـ

- الأصل في ملف الموظف.

- صورة لرئيس القسم.

- صورة للموظف.

- صورة للمالية.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

طلب إجازة

نموذج رقم (11)

نموذج طلب إجازة

حفظه الله

المكرم مدير الجمعية

ويعد ..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

يوم / أيام

فأمل منكم الموافقة على إعطائي إجازة لمدة

ابتداءً من يوم الموافق / / 14هـ وحتى يوم الموافق / / 14هـ.

نظراً للأسباب الآتية :

على أن تحسب ضمن إجازاتي :

بدون راتب الاستثنائية المرضية الاعتيادية

..... الموظف البديل :

والله يحفظكم ويرعاكم ،،،

طالب الإجازة

اعتماد رئيس القسم

..... الاسم :

..... القسم :

..... التاريخ :

..... رئيس القسم :

..... التوقيع :

..... التوقيع :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

اعتماد طلب الإجازة

لا مانع وتحسب ضمن الإجازات :

الاعتيادية المرضية الاستثنائية بدون راتب

وذلك عن الفترة من / / 14هـ - إلى / / 14هـ.

أخرى

غير ممكن نظراً لظروف العمل.

والله الموفق ،،،

مدير الجمعية

.....: الاسم

.....: التوقيع

.....: التاريخ / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

استئذان موظف

استئذان موظف

رقم الاستئذان :

اسم الموظف :

الإدارة/القسم :

اليوم :

التاريخ : 14 / / هـ

نوع الاستئذان : انصراف مبكر

تأخر في الحضور

الخروج والعودة أثناء الدوام

أخرى

وقت الاستئذان : من الساعة /

إلى الساعة /

سبب الاستئذان :

.....
.....

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

اعتماد الرئيس المباشر

غير موافق



موافق



التوقيع :

الاسم :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

استمارة تقويم الأداء الوظيفي

نموذج رقم (12)

الاسم :	.....
الإدارة / القسم :	.....
المسمى الوظيفي :	.....
مدة شغله للوظيفة :	(.....) يوم (.....) شهر (.....) سنة
تاريخ التعيين :	يوم الموافق / / 14هـ
تاريخ التقويم :	يوم الموافق / / 14هـ
فترة التقويم من :	..... / ..... / 14هـ إلى : / / 14هـ

استمارة تقويم الأداء الوظيفي

تعليمات أساسية

يجب قراءتها قبل البدء في التقويم

أجزاء التقويم :	آلية إجراء التقويم :
الجزء الأول : شامل لجميع الموظفين. الجزء الثاني : خاص بالوظائف الإشرافية فقط. الجزء الثالث : نتيجة التقويم مع تحديد احتياجات التدريب.	1- إعطاء الموظف نسخة غير معبأة من هذا النموذج لتعبئته قبل عقد جلسة تقويم أدائه بمدة أسبوع على الأقل والتأكد من فهم الموظف الكامل لجميع الأبعاد التي يتضمنها هذا النموذج. 2- يجب تعبئة كافة الأبعاد والعناصر للاستمارة ووضع علامة (✓) أمام كل عنصر من عناصر الأبعاد الرئيسية.
إرشادات عامة للتقويم :	3- يناقش الرئيس المباشر تقويم الموظف لنفسه والتقويم الذي وضعه له في كل بند من بنود المحاور المختلفة.
• يستوفي هذا النموذج مرة في كل عام على الأقل لجميع الموظفين ، وبعد مضي الفترة التجريبية للموظفين الجدد ما عدا موظفي بند الأجور ، وكذلك عند الترقية.	4- ضرورة اشتراك مقيمين اثنين عند إجراء التقويم أحدهما الرئيس المباشر والآخر بنفس المستوى التنظيمي للرئيس المباشر أو أعلى كمدير الإدارة أو الأمين بالنسبة لرئيس القسم.
• يهدف هذا التقويم لتحقيق مبدأ تحسين الأداء ومساعدة كل من الرئيس والمرؤوس على الاتفاق على أفضل الطرق والأساليب لتحسين أداء الموظف، وتوفير الدعم والمساندة اللازمة لإنجاز مهامه الوظيفية والتي يجب التيقن بأنها وثيقة الصلة بتحقيق أهداف الجمعية التعاونية.	5- لاعتماد هذا النموذج يجب استيفاء كافة التواريخ المحددة.
• لإكمال هذا النموذج بفاعلية لا بد من وجود أساليب تقويم فعالة من واقع العمل مبنية على معايير واضحة لجميع الموظفين كالرجوع للتقارير والأوراق المتعلقة بعنصر التقويم لإثبات نجاح التقويم.	6- أن يكون التقويم مبني على مستويات الأداء المحددة في هذا النموذج ، وهي كما يلي: (5) ممتاز (4) جيد جداً (3) جيد (2) مقبول (1) ضعيف
	7- عند تندي المستوى الإجمالي للتقويم وحصول الموظف على جيد أو مقبول أو ضعيف فإن علاوة الأداء السنوية تحجب عنه لتلك السنة.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

<p>8- عند تقييم أداء الموظف بغرض الترقية وحصوله على مستوى ضعيف في أي بُعد من الأبعاد الرئيسية (بغض النظر عن تقييمه النهائي) فإن الترقية تُؤجل.</p>	<ul style="list-style-type: none">• عبئ النموذج مستحضراً أمثلة سلوكية ملموسة لما قام به الموظف من إيجابيات أو غير ذلك خلال الفترة محل التقييم.
<p>حسابات التقديرات عند التقييم :</p>	<ul style="list-style-type: none">• قوّم كل بُعد على حده، فحصول الموظف على تقدير ممتاز في أحد الأبعاد لا يعني حصوله على تقدير ممتاز في كل الأبعاد والعكس صحيح.
<p>نتيجة تقييم البُعد : لتحديد درجة التقييم لكل بُعد ، اجمع درجات عناصر كل بُعد واقسمها على عدد العناصر .</p> <p>نتيجة تقييم الاستمارة : رقم (1) أو (2) ، اقسم إجمالي درجات الأبعاد على عدد الأبعاد التي شملها التقييم في الاستمارة .</p> <p>حساب النتيجة النهائية : اجمع درجات التقييم العام لكل بُعد في الأجزاء المستخدمة واقسمها على عدد الأبعاد تقدير التقييم ونسبته .</p> <p>الكسور العشرية : تجبر لصالح الموظف إذا كانت خمسة من عشرة (0.5) أو أكثر وتُرفع إلى العدد الصحيح الأعلى .</p>	<ul style="list-style-type: none">• اجعل تقييمك شاملاً لكامل الفترة محل التقييم.• كن موضوعياً أثناء تقييمك لموظفيك.• قوّم موظفك على الواجبات والمسؤوليات الفعلية الحالية المناطة به حسب المعايير المذكورة في النموذج والتي تتلاءم مع طبيعة الوظيفة المعنية.• جهّز بعض الحلول والاقتراحات لتقديمها للموظف عند الحاجة.• أخبر الموظف أن الغرض من التقييم هو مساعدته للوصول للأداء الأفضل له وللجمعية.• احصل على التزام من الموظف يتضمن اقتراحات وحلول لتحسين وتطوير أدائه.
<p>توزيع النسخ :</p>	<ul style="list-style-type: none">• لخصّ للموظف ما تم مناقشته أثناء التقييم ، مع التركيز على النقاط التي تم الاتفاق عليها .
<ul style="list-style-type: none">• اصل التقييم لملف الموظف بقسم شؤون الموظفين.• صورة للمالية (مع مسير راتب أول شهر تعتمد معه العلاوة).• صورة للموظف (عند الطلب).• صورة للرئيس المباشر (عند الطلب).	<ul style="list-style-type: none">• اتفق مع الموظف على ما سيقوم به وما ستقوم به أنت بعد انتهاء التقييم وحدد تواريخ مناسبة لذلك.• أكد ثقك في قدرة الموظف على تحسين الأداء قبل إنهاء جلسة التقييم.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

استمارة تقويم الأداء الوظيفي

تابع .. نموذج رقم (14)

الجزء الأول

الفئة المستهدفة : جميع الموظفين بلا استثناء.
توضع علامة (✓) في الخانة التي تمثل أقرب وصف للأداء.

استمارة رقم ((1))

الإلمام						العمل الوظيفي
هي الإلمام بالطرق والأساليب المثلى التي يجب أن تؤدي بها المهام الوظيفية بما في ذلك القدرة على استخدام المعلومات والإجراءات والمواد والأدوات والمعدات اللازمة لأداء العمل						
1	2	3	4	5	عناصر التقييم	تم
					تفهم طبيعة العمل واحترام آدابه	✓
					تحمل مسؤوليات الوظيفة	✓
					حسن التصرف وحل المشكلات	✓
					جمع المعلومات وتحليلها	✓
					استثمار الخبرة والتدريب لصالح العمل	✓
					العمل بروح الفريق الواحد	✓
الدرجة العامة للبعد : () ÷ 6 = () درجة						
التقدير :						الإلمام الوظيفي

الإنتاجية						العمل الفعلي كما ونوعاً مع التركيز على السرعة والتطوير والاستمرارية
هي محصلة الأداء الفعلي كما ونوعاً مع التركيز على السرعة والتطوير والاستمرارية						
1	2	3	4	5	عناصر التقييم	تم
					كمية الإنتاج	✓
					الدقة والجودة	✓
					السرعة في الإنجاز	✓
					استخدام الموارد المتاحة	✓
					التطوير والتجديد في الأداء	✓
					استمرارية الإنتاج	✓
التقويم العام للبعد : () ÷ 6 = () درجة						
التقدير :						الإنتاجية

المبادرة						تقديم المقترحات والأفكار البناءة وتبني كل جديد يخدم الجمعية بسياسة ترك متسع من الوقت للقيام بها
عناصر التقييم للبعد						تم
1	2	3	4	5	عناصر التقييم للبعد	تم
					المبادرة الذاتية دون الإخلال بالعمل أو انتظار التوجيه	✓

المرونة						وهي القدرة على التكيف مع متغيرات الوظيفة والأنظمة والشعور بالمسؤولية
عناصر التقييم للبعد						تم
1	2	3	4	5	عناصر التقييم للبعد	تم
					تقبل التغيير	✓
					تحمل ضغوط العمل	✓

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

						✓	طرح أفكار لتحسين العمل والاداء
						✓	تبني الأعمال الطارئة دون الإخلال بالعمل الأساسي
						✓	الإسهام في زيادة الدخل وخفض التكاليف
							الدرجة العامة لُبعد : المبادرة
الدرجة () = 4 ÷ ()							
التقدير :							

						✓	تقبل النقد
						✓	الاستجابة لتعلم مهارات جديدة لتحسين العمل
						✓	تقبل أداء عمل إضافي عند الحاجة
						✓	الاعتراف بالمسؤولية عن الأخطاء
							الدرجة العامة لُبعد : المرونة
الدرجة () = 6 ÷ ()							
التقدير :							

الولاء والانتماء						هو تبني الجمعية وحمل همومه والسعي لتحقيق أهدافه والحرص على تطويره ورفع مستواه	
						تم	عناصر التقييم
1	2	3	4	5		✓	تفهم أهداف الجمعية
						✓	حمل هم الجمعية ومشاريعها الخيرية
						✓	المحافظة على الممتلكات والتجهيزات
						✓	الحرص على سعة الجمعية
						✓	إبداء مقترحات لصالح الجمعية
							الدرجة العامة لُبعد : الولاء والانتماء
الدرجة () = 5 ÷ ()							
التقدير :							

الانضباط والالتزام						وتعني التقيد بأنظمة الحضور والانصراف وخلو الغياب وقلة الاستذانات واستثمار أوقات العمل	
						تم	عناصر التقييم
1	2	3	4	5		✓	مواعيد الحضور والانصراف
						✓	انعدام أو قلة الغياب
						✓	قلة الاستذانات
						✓	التقيد بالأنظمة والتعليمات
						✓	استثمار وقت العمل
							الدرجة العامة لُبعد : الانضباط والالتزام
الدرجة () = 5 ÷ ()							
التقدير :							

الصفات الشخصية						هي الصفات التي يتميز بها الموظف وتجعله لائقاً للعمل بالجمعية كعضو فيمركز دعوي	
						تم	عناصر التقييم للبعد
1	2	3	4	5		✓	الرغبة في التطوير والإبداع
						✓	اتزان التفكير

العلاقات						وقن التعامل	هو توطيد علاقات مبنية على الاحترام المتبادل مع الآخرين وكسبهم لصالح الجمعية وبرامجه الدعوية المختلفة
						تم	عناصر التقييم للبعد
1	2	3	4	5		✓	مع الرؤساء
						✓	مع الزملاء

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

					الالتزام بالأداب الإسلامية	✓
					سرعة البديهة	✓
					المظهر العام	✓
الدرجة العامة لُبعد :						الصفات الشخصية
الدرجة العامة لُبعد : () = 5 ÷ () درجة						التقدير :

					مع الزوار والمراجعين	✓
					مدح وثناء الآخرين	✓
					استقطاب طاقات فعالة	✓
الدرجة العامة لُبعد :						العلاقات وفن التعامل
الدرجة العامة لُبعد : () = 5 ÷ () درجة						التقدير :

ملحوظة : تجبر الكسور العشرية لو وجدت إذا كانت خمسة من عشرة (0,5) أو أكثر إلى العدد الصحيح الأعلى.

تقدير الموظف على أبعاد الاستمارة رقم (1)					نتيجة التقويم لاستمارة رقم (1)
= 1	= 2	= 3	= 4	= 5	
ضعيف	مقبول	جيد	جيد جداً	ممتاز	
					إجمالي درجات الأبعاد الحاصل عليها
					درجة
					عدد الأبعاد التي شملها التقويم
					بُعد
لحساب التقدير = إجمالي الدرجات ÷ إجمالي الأبعاد					

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

استمارة تقويم الأداء الوظيفي

تابع .. نموذج رقم (14)

استمارة رقم ((2))

الجزء الثاني

الفئة المستهدفة : موظفي الوظائف الإشرافية فقط.
توضع علامة (✓) في الخانة التي تمثل أقرب وصف للأداء.

رفع مستوى العمل والإنتاج من خلال التدريب وتفويض المروسين.						التفويض والتدريب
1	2	3	4	5	عناصر التقييم	تم
					تهيئة المرؤسين لتمثيل الإدارة أو القسم	✓
					القدرة على التفويض	✓
					استخدام الوسائل الحديثة لتطوير العمل وأداء العاملين	✓
					تجاوز المشكلات وحل العقبات	✓
الدرجة العامة لُبعد : () ÷ 4 = () درجة						التفويض والتدريب : التقدير :

سياسات معينة لوضع الأهداف والوسائل والآليات الممكنة لتحقيقها ودراسة النتائج.						التخطيط
1	2	3	4	5	عناصر التقييم	تم
					وضع خطط واضحة للجميع	✓
					وضع أولويات للتنفيذ	✓
					وضع الخطط البديلة	✓
					تحليل الأثر والنتائج	✓
الدرجة العامة لُبعد : () ÷ 4 = () درجة						التخطيط : التقدير :

أسلوب في التفكير لاتخاذ أفضل الوسائل لتحقيق الأهداف ولحل المشكلات الطارئة والعارضة.						اتخاذ القرارات
1	2	3	4	5	عناصر التقييم للبعد	تم
					الحسم وعدم التهرب أو التردد من اتخاذ القرارات	✓

هي وضع الخطط والتأكد من تنفيذها في أوقاتها ، والسرعة في تصحيح التجاوزات.						الرقابة
1	2	3	4	5	عناصر التقييم للبعد	تم
					الإلمام بمشكلات سير العمل	✓

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

✓	دراسة البدائل المتاحة قبل اتخاذ القرار					
✓	المشاوره قبل اتخاذ القرار					
✓	تحمل مسؤولية القرارات المتخذة					
الدرجة العامة لُبعد :		$() = 4 \div ()$ درجة				
التقدير :		اتخاذ القرارات				

✓	وضوح ضوابط التقييم للمرؤوسين					
✓	تقويم أداء المرؤوسين					
✓	استمرارية المتابعة					
الدرجة العامة لُبعد :		$() = 4 \div ()$ درجة				
التقدير :		الرقابة				

القيادة والتحفيز						تحريك المرؤوسين ودفعهم لتحقيق الأهداف المرسومة وتقويم أدائهم ، وتحفيز المتميزين للاستمرار في بذل المزيد.					
تم	عناصر التقييم للبند					1	2	3	4	5	
✓	الإلمام بالصلاحيات واستخدام النفوذ										
✓	متابعة أعمال المرؤوسين وتوجيهها										
✓	تقديم النقد بأسلوب بناء										
✓	تقديم الشكر والثناء والتحفيز للمرؤوسين المتميزين										
✓	الإلمام بأفضل طريقة لتحفيز كل مرؤوس										
الدرجة العامة لُبعد :		$() = 5 \div ()$ درجة									
التقدير :		القيادة والتحفيز									

التنظيم						استثمار أقل وقت ممكن في تحقيق أكبر قدر من الأهداف.					
تم	عناصر التقييم للبند					1	2	3	4	5	
✓	تنظيم الوقت وحسن استغلاله										
✓	توزيع العمل والمهام على المرؤوسين										
✓	إنجاز الأعمال في وقتها										
✓	توثيق الإنجازات وأرشفتها										
✓	رفع التقارير										
الدرجة العامة لُبعد :		$() = 5 \div ()$ درجة									
التقدير :		التنظيم									

ملحوظة : تجبر الكسور العشرية لو وجدت إذا كانت خمسة من عشرة (0.5) أو أكثر إلى العدد الصحيح الأعلى.

تقدير الموظف على أبعاد الاستمارة رقم (2)					نتيجة التقويم لاستمارة رقم (2)
1	2	3	4	5	
ضعيف	مقبول	جيد	جيد جداً	ممتاز	

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

درجة	إجمالي درجات الأبعاد الحاصل عليها
بُعد	عدد الأبعاد التي شملها التقييم
لحساب التقدير = إجمالي الدرجات ÷ إجمالي الأبعاد	

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

استمارة تقويم الأداء الوظيفي

تابع .. نموذج رقم (14)

النتيجة النهائية للتقويم

مقدار العلاوة	نسبة العلاوة	النتيجة النهائية
رس	% 5	5 = ممتاز <input type="checkbox"/>
رس	% 4	4 = جيد جداً <input type="checkbox"/>
تحجب		3 = جيد <input type="checkbox"/>
		2 = مقبول <input type="checkbox"/>
		1 = ضعيف <input type="checkbox"/>

إجمالي الأبعاد	إجمالي الدرجات	جزء التقييم	✓
		استمارة (1)	
		استمارة (2)	
مجموع الأبعاد	مجموع الدرجات	مجموع الدرجات ÷ مجموع الأبعاد = النتيجة النهائية	

احتياجات التدريب والتأهيل

على ضوء نتائج التقويم يحدد الرئيس المباشر المجالات التي تتطلب تدريباً لتحسين أداء الموظف الوظيفي :

إدارية تقنية دعوية دراسية اجتماعية أو إنسانية تدريب على رأس العمل

.....

.....

.....

.....

.....

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الرئيس المباشر : ملحوظات :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

الموظف : ملحوظات :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

اعتماد الإدارة : ملحوظات :

الاسم : ملحوظات :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

طلب ترقية

نموذج رقم (13)

ترقية

وفقه الله

سعادة مدير الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

أمل التكرم بالموافقة على إدراجي ضمن المرشحين للترقية على وظيفة /

لتوفر الأسباب التالية :

.....
.....

توصيات رئيس القسم :

.....
.....

طالب الترقية

موافقة رئيس القسم

اسم الموظف :

القسم :

التوقيع :

رئيس القسم :

التاريخ :

التوقيع :

الاعتماد

لا مانع اعتباراً من شهر لعام 14هـ.

الموافقة المشروطة بـ :

رفض الطلب ، والسبب :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

ملحوظات :

مدير الجمعية

الاسم :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

- الأصل لملف الموظف.
- صورة للموظف.
- صورة لرئيس القسم.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

طلب اعتماد حافز أو بديل

نموذج رقم (14)

اعتماد حافز أو بديل

وفقه الله

سعادة مدير الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

آمل التكرم بالموافقة على اعتماد صرف :

بديل :

حافز :

اسمه :

نوعه :

مقداره :

.....

نوعه : دائمة حسب الاعتماد لبعض الأشهر

مقداره :

اعتباراً من تاريخ : / / 14هـ

اعتباراً من تاريخ : / / 14هـ

لصالح الموظف : المسمى الوظيفي :

نظراً لتوافر الأسباب التالية :

.....
.....

القسم :

رئيس القسم :

التاريخ :

التوقيع :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

الاعتماد

○ لا مانع اعتباراً من شهر لعام 14هـ.

○ الموافقة المشروطة ب :

○ رفض الطلب ، والسبب :

.....

.....

ملحوظات :

مدير الجمعية

..... : الاسم

..... : التوقيع

..... : التاريخ / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

توكيل استلام مكافأة / مستحقات مالية

نموذج رقم (15)

توكيل استلام مكافأة / مستحقات مالية

وفقه الله

المكرم مدير إدارة الشؤون المالية

ويعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

الشخص الموكَّل : الأخ / / بقسم /

نوع التوكيل : راتب : وذلك عن الأشهر من / لعام 14هـ إلى شهر / لعام 14هـ.

مستحقات أخرى وهي :

ملحوظات أخرى :

ولكم جزيل الشكر والتقدير،،

الموكَّل

الاسم :

التاريخ :

التوقيع :

اعتماد التوكيل

○ لا مانع من قبول التوكيل.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

○ الموافقة مشروطة بـ :

○ رفض الطلب ، بسبب :

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

ملحوظات :

.....

مدير الجمعية

..... الاسم :

..... التوقيع :

ختم الجمعية

..... التاريخ : / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إجراء جزائي

نموذج رقم (16)

إجراء جزائي

اسم الموظف المخالف : رقمه :

المسمى الوظيفي : القسم :

نوع المخالفة :

تاريخها : يوم الموافق : / / 14هـ تكرارها : الأولى الثانية الثالثة الرابعة

ملاحظات :

نوع الجزاء :

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

(1) حسم من الراتب

(2) توجيه إنذار شفهي

(3) توجيه إنذار كتابي

(4) حرمان من العلاوة السنوية القادمة

(5) أمر إيقاف من العمل لمدة

(6) إشعار بالفصل وإنهاء الخدمة

(7) أخرى

.....

إقرار وتعهد المخالف

أقر أنا الموظف الموضح اسمي بعاليه بالمخالفة المنسوبة إلي والواردة في هذا الإجراء الجزائي ، وأبدي اعتذاري وتعهدي بالالتزام بكافة تعليمات وأنظمة العمل بالجمعية ، على أمل أن يكون هذا الإجراء مؤشراً إيجابياً لتفادي ما حصل من قصور في الأيام القادمة. والله ولي التوفيق،،،

الاسم الموظف / التاريخ : / / 14هـ التوقيع /

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

وفقه الله

سعادة المدير التنفيذي

..... أمل الاطلاع واعتماده ، مع ملاحظة :

..... / نائب المدير التنفيذي / التاريخ : / / 14 هـ التوقيع /

الاعتماد

يتخذ بحقه الإجراءات التالية :

- (1) حسم من الراتب
- (2) توجيه إنذار شفهي
- (3) حرمان من العلاوة السنوية
- (4) توجيه إنذار كتابي
- (5) إشعاره بالإقالة وإنهاء الخدمة
- (6) إيقاف من العمل لمدة أيام
- (6) أخرى
- توجيهات أخرى /

المدير التنفيذي

..... : الاسم

..... : التوقيع

..... : التاريخ / / 14 هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

تظلم

نموذج رقم (17)

تظلم

وفقه الله

سعادة رئيس الجمعية

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

شرح التظلم :..

سبب التظلم :..

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

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

★ الطرف الآخر في التظلم :

.....
.....

..... الاسم : 14هـ / /

★ تاريخ المشكلة : يوم الموافق 14هـ / /

..... الوظيفة :

★ تاريخ التظلم : يوم الموافق 14هـ / /

..... التوقيع :

★ المرفقات :

..... التاريخ : 14هـ / /

.....

التوجيه

○ رفع التظلم عن الموظف مع إشعار الطرف الآخر بذلك.

○ إحالة النظر في التظلم إلى :

○ التظلم غير وجهه مع التوصية بـ:

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

..... أخرى ○

..... رئيس الجمعية

..... الاسم :

..... التوقيع :

..... التاريخ : 14 / / هـ

هذا الجزء يعبأ عند الإحالة إلى جهة أخرى فقط

إفادة الجهة المحال إليها

.....
.....

..... الاسم :

..... التوقيع :

..... التاريخ : 14 / / هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

استقالة

نموذج رقم (18)

استقالة موظف

حفظه الله

سعادة المدير التنفيذي

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

التمهيد :

الأسباب :

الطلب : لذا أمل من سعادتكم قبول استقالتي وإعفائي من وظيفتي في الجمعية ، (بعد شهر من تاريخ تقديمي لهذه الاستقالة) وطي قيدي اعتباراً من يوم الموافق / / 14 هـ ، وتعميد من يلزم لإكمال إجراءات إنهاء الخدمة.

وتقبلوا شكري وتقديري،،،

مقدم الاستقالة

موافقة الرئيس المباشر

الاسم :

الاسم :

التاريخ :

التاريخ :

التوقيع :

التوقيع :

التوجيه

وفقه الله

المكرم /

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

وفقه الله

المكرم / رئيس قسم شؤون الموظفين

نفيدكم بأنه :

لا مانع من قبول استقالة الموظف المذكور ، واعتمدوا طي قيده اعتباراً من تاريخ / / 14هـ.

أخرى

المدير التنفيذي

.....: الاسم

.....: التوقيع

.....: التاريخ / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إنهاء خدمة

نموذج رقم (19)

بيان إنهاء خدمة موظف

بيانات الموظف :

			اسم الموظف الرباعي
			القسم
	فترات الدوام		رقم الموظف

بيانات الوظيفة :

	المرتبة			المسمى الوظيفي
	الدرجة			رقم الوظيفة
		كتابة		الراتب الحالي

بيانات الخدمة :

14 / / هـ		تاريخ طي القيد		14 / / هـ		تاريخ التوظيف
يوم/أيام		شهر/أشهر		سنة/سنوات		مدة الخدمة
		عدد الاستذانات			عدد أيام الغياب طول مدة الخدمة	

استحقاقات مالية :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

	قيمتها		إجمالي رصيد الإجازات الاعتيادية
	قيمتها		إجمالي أيام الدوام للشهر الأخير
	قيمتها		حقوق أخرى للموظف
	قيمتها		ديون ومستحقات على الموظف
	المبلغ		تصفية الحقوق
14 / / هـ	التاريخ	.....	توقيع الموظف باستلام كافة الحقوق

حرر في يوم

مدير الجمعية

الموافق / / 14 هـ

محاسب الجمعية

أمين الصندوق

الختم

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إخلاء طرف

نموذج رقم (20)

إخلاء طرف

اسم الموظف : رقم الموظف :

المسمى الوظيفي : القسم :

رقم الهوية : تاريخها : مصدرها :

نظراً لطي قيد 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 ضوء إجاباتكم ، ولكم خالص الشكر والتقدير،،،

رئيس شؤون الموظفين

الاسم :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

إفادة رئيس القسم المباشر	إفادة الشؤون الإدارية
..... الاسم : .....	..... ..... ..... الاسم :
التوقيع :	التوقيع :
التاريخ : / / 14هـ	التاريخ : / / 14هـ
إفادة قسم	إفادة قسم
.....

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

..... الاسم : التوقيع : التاريخ : / / 14هـ	..... ..... الاسم : التوقيع : التاريخ : / / 14هـ
إفادة قسم آخر ذو علاقة	إفادة الشؤون المالية
..... الاسم : التوقيع : التاريخ : / / 14هـ	..... ..... الاسم : التوقيع : التاريخ : / / 14هـ

الاعتماد

تشهد إدارة الجمعية الإحسان الطبية بأن الموظف الموضح بياناته بعاليه قد عمل لدى الجمعية خلال الفترة من / / 14هـ وحتى / / 14هـ ، وقد تم إخلاء طرفه اعتباراً من يوم بتاريخ / / 14هـ . كما تم إخلاء طرفه من الجمعية باستلام كافة العهد والمستحقات والأعمال الموكلة إليه.

مدير الجمعية

الاسم :
التوقيع :
التاريخ : / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إنذار كتابي (لفت نظر)

نموذج رقم (21)

لفت نظر

إنذار كتابي : أول ثاني ثالث رابع

حفظه الله

المكرم الموظف /

وبعد..

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

فقد ساءنا ما حصل منكم من تقصير في /

ومخالفتم لأنظمة الجمعية في /

لذا فنلفت نظركم إلى /

كما هو موضح في الإجراء الجزائي المرفق.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

على أمل أن يكون هذا الإنذار الكتابي مؤشراً إيجابياً لتقادي ما حصل من قصور في الأيام القادمة ، وزيادة
اهتمام الموظف بما تمت الإشارة إليه.

والله من وراء القصد ،،،

المدير التنفيذي

الاسم :

الوظيفة :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

- صورة لملف الموظف لدى شؤون الموظفين.

- صورة لرئيس القسم المباشر .

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

إشعار بالإقالة

نموذج رقم (22)

إشعار بالإقالة

وقفه الله

المكرم /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.. وبعد..

فنشير إلى سعادتك بالاستغناء عن خدمات الموظف /

على المسمى الوظيفي / وذلك اعتباراً من تاريخ : / / 14هـ

نأمل توجيهكم بما ترونه مناسباً لاتخاذ باقي الإجراءات ، ولكم جزيل الشكر.

الاسم :

الوظيفة :

التاريخ :

التوقيع :

توجيه إدارة الجمعية

وقفه الله

المكرم الموظف /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.. وبعد..

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

فنظراً لاستغناء الجمعية عن خدماتكم في الوقت الراهن ، فنود إشعاركم بالإقالة وأن عملكم بالجمعية سينتهي بمشيئة الله تعالى بعد شهرٍ من تاريخ هذا الإشعار ، شاكرين لكم عطاءكم وبذلكم خلال الفترة السابقة ، مع أملنا بأن يبقى التواصل مع الجمعية مستقبلاً

وتقبلوا فائق التقدير والاحترام،،،

المدير التنفيذي

.....: الاسم

.....: التوقيع

.....: التاريخ / / 14هـ

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

مساءلة

نموذج رقم (23)

مساءلة

خروج من الدوام بدون إذن

تأخر

غياب

الإدارة	القسم	الوظيفة	الاسم

رصيد الموظف من الأجازات خلال السنة			
اضطرارية		اعتيادية	
استثنائية		مرضية	
الغياب		بدون راتب	

تاريخ ووقت البيان				
اليوم	التاريخ	من	إلى	ص/م
	..... / ..... / 14هـ			
	..... / ..... / 14هـ			

إفادة الموظف

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: / / 14هـ

رأي مدير شؤون الموظفين

رقم الحساب البنكي

Page 124 of 130

المملكة العربية السعودية - جازان - محافظة العارضة - مبنى رقم 7324 - الرمز البريدي 83666
الرقم الموحد : 7038205246 البريد الإلكتروني : Uoon2030@gmail.com

SA76 8000 0519 6080 1052 5248

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

مدير شؤون الموظفين

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

إدارة الجمعية

- تحسب له اضطرارية
- تحسب له مرضية
- تحسب له اعتيادية
- يكتفى بتوجيه تنبيه له
- تحسم عليه فقط
- يطبق في حقه إجراء جزائي

..... / أخرى /

المدير التنفيذي

.....

- الأصل لملف الموظف.
- صورة للشؤون المالية في حال الحسم.

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

نموذج رقم (24)

تعريف

الحمد لله والصلاة والسلام على رسول الله وعلى آله وصحبه ومن والاه.. أما بعد..

فتشهد إدارة جمعية

بأن الموظف /

قد عمل بالجمعية على وظيفة

التابع لإدارة

وحتى / / 14هـ ، براتب شهري وقدره

ريال ، وكان خلال هذه المدة حسن السيرة والسلوك.

وقد أعطيت له هذه الإفادة بناءً على طلبه ، دون أدنى مسؤولية على الجمعية خلاف ما ذكر.

والله الموفق ،،،

مدير الجمعية

الاسم :

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

.....: التوقيع

.....: التاريخ

الختم



الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

تفويض صلاحيات

نموذج رقم (25)

تفويض صلاحيات

وقفه الله

المكرم مدير الجمعية

وقفه الله

المكرم مدير-رئيس /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.. وبعد..

فنظراً ل.....

فحنيطكم علماً بأننا قد فوضنا الموظف /...../ التوقيع/

خلال الفترة من / / 14هـ وحتى / / 14هـ

بالصلاحيات التالية :

.....

.....

.....

للاطلاع ، ولكم جزيل الشكر،،،

..... : الاسم

..... : الوظيفة

..... : التاريخ

..... : التوقيع

الرقم :
التاريخ :
الموافق :



جمعية عون الطبية
UOON MEDICAL ASSOCIATION

المملكة العربية السعودية
جمعية عون الطبية
مسجلة بالمركز الوطني
للقطاع غير الربحي
برقم : 5583

التوجيه

وفقه الله

المكرم /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.. وبعد..

نفيدكم بأنه :

تم الاطلاع ولا مانع.

أخرى

مدير الجمعية

الاسم :

التوقيع :

التاريخ : / / 14هـ

تم اعتماد لائحة الموارد البشرية في اجتماع مجلس الادارة بجلسته 4 المنعقدة بتاريخ 29/ 2/ 2024م الموافق 22 / 8 / 1445.

رئيس مجلس الإدارة

د. علي بن مفرح الشعواني