



## إعلان انتخابات المجلس الاستشاري الطلابي للعام الجامعي 1444

تعلم كلية طب الأسنان عن بدء  
الترشيح للمجلس الاستشاري الطلابي  
للعام الجامعي 1444 وذلك في  
الفترة من 1444/2/9 إلى  
1444/2/11

المجلس الاستشاري الطلابي هو فرصة لتحقيق تطلعات الطلاب وتحسين  
الروابط بين الكلية والطلاب، مما ينتج عنه بيئة جامعية تعزز الابتكار والتميز  
وتعزيز مشاركة الطلاب في صنع القرار و تحسين البيئة الأكاديمية ومجموعة  
الخدمات التي تقدمها الجامعة

### الشروط للطلبة الراغبين في الترشح لانتخاب المجلس (أمين المجلس أو عضوًا) :

- ← أن يكون الطالب مسجلاً في برنامج البكالوريوس في جراحة الأسنان.
- ← أن يتحلى الطالب بحسن السيرة والسلوك وألا يتلقى أي إجراء تأديبي .
- ← أن لا يقل المعدل التراكمي للطلاب للفصل الدراسي عن 3.50 من 5.00.
- ← يجب أن يكون لدى المرشح موقف قوي من التواصل والعمل الجماعي.
- ← يجب على المرشح الانخراط في العمل التطوعي والأنشطة اللامنهجية.

يجب على المتقدمين ضرورة إكمال نموذج الترشح و ارساله عبر البريد الالكتروني قبل  
الموعد النهائي لغلاق باب الترشح.



## Student Nomination Form

I, \_\_\_\_\_ nominate to be a member of the  
2022/2023 Student Council.

*Or*

I, \_\_\_\_\_ nominate \_\_\_\_\_ to be a member of  
the 2022/2023 Student Council.

**Nominee signed:** \_\_\_\_\_

**Telephone Number:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

- A candidate statement describing your qualifications and/or potential for the position (300 words or less).
- A copy of curriculum vitae.

### Skills & Experience

Please give details below of your skills & experience and indicate why you wish to be a member of the Council. (No more than 300 words. You may use a separate sheet if needed.)

**Signed:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

Please save all documents to a single .pdf file and email the packet to:

[Academic-dent@taibahu.edu.sa](mailto:Academic-dent@taibahu.edu.sa) by the first academic week.

Please note that this nomination will be invalid unless this form and all supporting documents are fully completed.