

رقم القرار:

تاريخ القرار:

طلب إجازة عادية / اضطرارية / مرضية / مرافقة

| | | | | | | | |
|--------|--|------|--|--------|--|------|--|
| متعاقد | | عامل | | مستخدم | | موظف | |
|--------|--|------|--|--------|--|------|--|

الموقر

سعادة الأستاذ الدكتور/ المشرف على مركز التدريب وخدمة المجتمع

أمل موافقة سعادتكم الترخيص لي بإجازة عادية اضطرارية مرضية مرافقة

خلال الفترة الموضحة أدناه ،،

من طالب الإجازة
بالمسمى
الوظيفة

الاسم الرباعي:

المرتبة: الرقم الوظيفي:

تاريخ الإجازة: / / لمدة:

عنواني خلال الإجازة: تليفون: : التوقيع

لا مانع لدينا من منحه الإجازة المطلوبة إذا كانت مستحقة نظاماً"

موافقة
الرئيس المباشر

الوظيفة: مدير إدارة المركز الاسم: أ. هشام بن صالح الخزيم

التوقيع:

التاريخ:

موافقة
صاحب الصلاحية

الوظيفة: المشرف على المركز الاسم: أ.د. صالح بن عبدالعزيز الفراج

التاريخ:

قرار إداري رقم وتاريخ / / ٤هـ

١- يمنح الموضح اسمه أعلاه إجازة لمدة (.....) يوماً اعتباراً

من / / ٤هـ عن الفترة المستحقة من / / ٤هـ إلى / / ٤هـ.

٢- يبلغ هذا القرار ل..... لإنفاذه.

مدير الإدارة

الموظف المختص

القرار