



|  |         |                 |                |  |
|--|---------|-----------------|----------------|--|
|  | إدارة:  | نموذج طلب اجازة | رقم الموظف:    |  |
|  | قسم:    |                 | الرقم المدني:  |  |
|  | مراقبة: |                 | تاريخ التقديم: |  |

|                       |                |         |        |                        |             |
|-----------------------|----------------|---------|--------|------------------------|-------------|
|                       |                |         |        | الاسم:                 | خاص بالموظف |
|                       |                |         |        | الوظيفة:               |             |
|                       | تاريخ البداية: | ( )     | مدتها: | نوع الاجازة:           |             |
|                       |                |         |        | العنوان اثناء الاجازة: |             |
| موافقة المدير المباشر |                | التاريخ |        | توقيع طالب الاجازة     |             |
|                       |                |         |        |                        |             |

|                   |  |              |         |
|-------------------|--|--------------|---------|
|                   |  | قرار الادارة | الإدارة |
| توقيع رئيس الوحدة |  | التاريخ      |         |

|                                |               |       |       |            |              |                     |
|--------------------------------|---------------|-------|-------|------------|--------------|---------------------|
|                                |               |       |       |            |              | وحدة شئون الموظفين  |
|                                |               |       |       |            | ملاحظات      |                     |
|                                |               |       |       |            |              |                     |
| ( بيانات الاجازات21اجراء رقم ) |               |       |       |            |              |                     |
| تاريخ البداية                  | تاريخ النهاية | المدة | الرمز | حالة الدفع | الدفع المقدم |                     |
|                                |               |       |       |            |              |                     |
|                                |               |       |       |            |              |                     |
|                                |               |       |       |            |              |                     |
| التاريخ                        |               |       |       |            |              | توقيع موظف الاجازات |

|                    |  |                              |                             |                |
|--------------------|--|------------------------------|-----------------------------|----------------|
| يعمل بنظام النوبة: |  | نعم <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/> | ملاحظات النوبة |
|--------------------|--|------------------------------|-----------------------------|----------------|