|  |
| --- |
| يتم تعبئة النموذج إلكترونياً ويرسل عن طريق نظام مسار |
| الرقم الآلي | ].................................[ | التاريخ | التاريخ.هـ |
| خاص بالموظف | الاسم | .................................................................. | رقم المنسوب | ..................... |
| مسمى الوظيفة | .................... | المرتبة | .................... |
| الجهة | ............................ |
| مدة الاجازة | ]..........[ يوم | تاريخها | التاريخ.ه |
| أتعهد بعدم المطالبة بالتعويض المالي في أي جهة مقابل تكليفي بالعمل في يوم (.........) الموافق التاريخ.**وعلى ذلك أوقع ...** |
| التوقيع |  | التاريخ | التاريخ.هـ |

|  |  |
| --- | --- |
| موافقةالرئيس المباشر | [ ]  أوافق على منحه إجازة لمدة (...............) اعتبارا من يوم: .............. الموافق :التاريخ. هـ |
| [ ]  لا أوافق على تمتعه بالإجازة. |
| المنصب | .................................................... |
| الاسم | ............................................... | التوقيع |  |

|  |  |
| --- | --- |
| موافقةصاحب الصلاحية | [ ]  أوافق على تمتعه بالإجازة. |
| [ ]  لا أوافق على تمتعه بالإجازة. |
| المنصب | ................................................ |
| الاسم | ........................................... | التوقيع |  |

|  |  |
| --- | --- |
| خاصبعمادة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين | التاريخ: التاريخ. هـسعادة رئيس قسم التوظيف الإداري والفني سلمه اللهلإكمال اللازم نظاماً.  |
|  | عميدشؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفينأ.د. فريد بن علي يحيى الغامدي |