|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موافقة  صاحب الصلاحية | أوافق على تمتعه بالإجازة. | | | |
| لا أوافق على تمتعه بالإجازة. | | | |
| المنصب | ................................................ | | |
| الاسم | ........................................... | التوقيع |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| خاص  بعمادة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين | التاريخ: التاريخ. هـ  سعادة رئيس قسم التوظيف الإداري والفني سلمه الله  لإكمال اللازم نظاماً. | |
|  | عميد  شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين  أ.د. فريد بن علي يحيى الغامدي |