

نموذج طلب إجازة (استئصال) خاص بمنسوبات الكلية (تنظيم داخلي)

التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ

الاسم	الاسم	رقم المنسوب	القسم	إداري ○ فني ○
مسمى الوظيفة	سبب الاستئصال	عنواني أثناء الإجازة	التوقيع	التاريخ
خاص بالموظف				

الرئيس المباشر	<input type="radio"/> أوافق على منحه إجازة استئصال لمدة () اعتباراً من : الموافق تاريخ / / ١٤٤٤ هـ <input type="radio"/> لا أوافق على منح الإجازة
المنصب	وكيلة كلية العلوم التطبيقية
الاسم	د/ هالة بنت أحمد حسن حجازي
التوقيع	

موافقة صاحب الصلاحية	<input type="radio"/> أوافق على منحه إجازة استئصال لمدة () اعتباراً من : الموافق تاريخ / / ١٤٤٤ هـ <input type="radio"/> لا أوافق على منح الإجازة
المنصب	مساعدة مدير إدارة كلية العلوم التطبيقية
الاسم	أ/ نعيمة بنت سالم الجابري
التوقيع	

*ملاحظة

- تعبئة جميع البيانات المطلوبة في النموذج وإرفاقه مع مسير طلب الإجازة بعد أخذ موافقة الرئيس المباشر.
- لا يتم اعتماد الإجازة من قبل مدير الإدارة إلا بعد موافقة الرئيس المباشر على النموذج.
- في حالة وجود تقرير طبي يُكتفى إرفاق التقرير مع المسير الإلكتروني.