



كلية
العلوم التطبيقية

وزارة التعليم

جامعة أم القرى
كلية العلوم التطبيقية

نموذج طلب إجازة خاص بموظفي الكلية (تنظيم داخلي)

التاريخ / / ١٤ هـ

O فني		O إداري		الاسم		خاص بالموظف
	القسم		رقم المنسوب		مسمى الوظيفة	
١٤ / / هـ	تاريخ بدايتها	() يوم	مدتها		نوع الإجازة	
					أسباب الاستنزال	
					عدد أيام الاستنزال السابقة	
١٤ / / هـ	التاريخ				التوقيع	

O أوافق على منحه إجازة لمدة () اعتباراً من يوم : الموافق تاريخ / / ١٤ هـ		راي الرئيس المباشر (أو رئيس القسم)
O لا أوافق على تمتعه بالإجازة		
	المنصب	
	الاسم	
	التوقيع	

O أوافق على منحه إجازة لمدة () اعتباراً من يوم : الموافق تاريخ / / ١٤ هـ		وكيلة كلية العلوم التطبيقية
O لا أوافق على تمتعه بالإجازة		
	المنصب	
	الاسم	
	التوقيع	

*ملاحظة

- رفع النموذج على ايميل مدير الادارة (amaqarni@uqu.edu.sa)
- لا يتم اعتماد الاجازة من قبل مدير الادارة الا بعد موافقة الرئيس المباشر عن طريق النموذج وإرسالها على الايميل لإكمال اللازم.
- يرسل النموذج على الايميل بصيغة (pdf)