



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		مسمى الوظيفة		
١٤ / / هـ		تاريخ بدايتها		نوع الإجازة		
		() يوم		مدتها		
				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)