**Umm Al-Qura University**

**Faculty of Nursing**

**Nursing Internship Program**

**2022-2023**

**Leave Application Form**

**(نموذج طلب إجازة.**...........................**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الطالب/ة** : | **Name:** |
| **الرقم الجامعي**: | **University No.** |
| **اسم المستشفى** : | **Hospital Name:** |
| **اسم القسم الذي تتدرب فيه حاليا:** | **Present area Orientation:** |
| **تبدأ الإجازة من يوم:**  **الموافق / / م** | **From Date:** |
| **تنتهي في يوم**  **الموافق / / م** | **To Date:** |
| **الرصيد المتبقي:** | **Remaining days:** |
| **رقم الجوال** | **Mobile Telephone Number:** |
| **على أن أباشر يوم**  **الموافق** / / م | **I will return to the internship rotation in** |
| **توقيع الطالب/ة:**  **التاريخ: / / م** | **Intern Signature:**  **Date:** |
| **Nursing Supervisor Signature**  **مشرفة التمريض بالمستشفى** | **Approval of the Vice Dean for educational Affairs**  **موافقة وكيل كلية التمريض للشؤون التعليمية** |

**Note :**

**After approval, a copy should be kept in the interns' file and the original should be sent to the hospital (to the nursing office).**