**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).**