



رقم الصادر
التاريخ

نموذج الإجازات

بيانات الموظف			
الاسم		الرقم المدني	
مركز العمل		المسمى الوظيفي	

يرجى اختيار الإجازة المطلوبة من القائمة التالية :

ملاحظات	الإجازة

المرفقات	توقيع مقدم الطلب	اعتماد المسنول المباشر	اعتماد مدير الإدارة
	رقم هاتف مقدم الطلب		

رقم الصادر
التاريخ

السيد / مدير عام الإدارة العامة للشئون الإدارية المحترم
بعد التحية ،،،
للتفضل بالعلم واتخاذ اللازم ،،،

اعتماد جهة العمل

بيانات خاصة بالإدارة العامة للشئون الإدارية	
اعتماد الباحث	اعتماد رئيس قسم الإجازات