

HRS10

إقرار القيام بأجازة  
(بالداخل/بالخارج)

نوع الإجازة	
<input type="checkbox"/> إجازة لرعاية الطفل	<input type="checkbox"/> إجازة لمرافقة الزوج
<input type="checkbox"/> إجازة اعتيادية	<input type="checkbox"/> إجازة خاصة
	<input type="checkbox"/> إجازة دراسية
	<input type="checkbox"/> أخرى /
بيانات مقدم الإقرار	
	الاسم كاملاً :
	الكلية/المعهد:
	القسم العلمي:
	الوظيفة الحالية :
إقرار القيام	
أقر أنا الموقع أدناه بما يلي :	
أنني أدت أعمالى الرسمية حتى يوم	الموافق / / ٢٠ (التاريخ السابق لقيامى بالإجازة)
وتبدأ الإجازة المرخص لي بها يوم	الموافق / / ٢٠
وتنتهى الإجازة يوم	الموافق / / ٢٠ وذلك بعد موافقة السلطة المختصة .
وعنوانى خلال فترة الإجازة /	
	وهذا إقرار منى بذلك ..
	التوقيع:
	التاريخ:
	٢٠ / /
الاعتماد	
أ.د. عميد الكلية / المعهد	
.....	