

## طلب إنهاء خدمة- انقطاع عن العمل

طبقاً لنص المادة ٦٩ و ٧٠ من القانون رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ بشأن الخدمة المدنية  
ونصوص المواد من ١٦٨ حتى ١٨٥ من لائحته التنفيذية والقرارات والتعليمات المعمول بها

بيانات مقدم الطلب			
جهة العمل /			
الاسم رباعي /			
الرقم القومي /			
المسمى الوظيفي /		المستوى الوظيفي /	
الرقم التأميني /		العنوان /	
المجموعة الوظيفية /			
طلب إنهاء الخدمة من جهة العمل			
اعتباراً من / / ٢٠		اعتباراً من / / ٢٠	
اعتباراً من / / ٢٠		أخرى : <input type="checkbox"/>	
مراجعة جهة العمل			
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / السبب :			
الموظف المختص		المراجع	
التاريخ / / ٢٠		مدير الإدارة	
رأي عميد الكلية / مدير جهة العمل			
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / السبب : التوقيع			
مراجعة الموارد البشرية بالجامعة			
البيانات صحيحة ومستوفاه			
الموظف المختص		المراجع	
أمين الجامعة المساعد للشئون الإدارية		مدير الإدارة	
أمين عام الجامعة			
موافقة السلطة المختصة			
نائب رئيس الجامعة لشئون التعليم والطلاب بتفويض رقم (١١٦٩- ٢٢/٨/٢٢)			
يعتمد ،،			

استمارة البيانات موقعة ومختومة

صورة بطاقة الرقم القومي سارية

المستندات الدالة على الطلب المقدم

المستندات المطلوبة

ملاحظات: