



الإدارة العامة : كلية : المستشفى :
إدارة / قسم : إدارة / قسم : إدارة / قسم :

طلب أجازة عارضة

الاسم : الوظيفة :
جهة العمل : مدة الأجازة :
من : إلى :

توقيع طالب الأجازة

تحريراً في ٢٠ / /

الرصيد المتبقى من السنة الحالية	الأجازة السابق منحها في السنة الحالية	الأجازة المستحقة عن السنة الحالية

اعتماد الرئيس الأعلى

رأى الرئيس المباشر