



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

نموذج تكليف بأمورية داخل مدينة المنيا

الغرض من الأمورية :
اسم القائم بالأمورية :
الوظيفة : الدرجة :
جهة تنفيذ الأمورية :
العنوان : رقم التليفون :
مدة الأمورية : ساعة / يوم : من : إلى :

توقيع القائم بالأمورية

الرئيس الأعلى

الرئيس المباشر