



كلية الألسن

### طلب الحصول على أجازة اعتيادي

الاسم / \_\_\_\_\_ الوظيفة / \_\_\_\_\_  
مدة الاجازة المطلوبة \_\_\_\_\_ يوماً من \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ إلى \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
أتعهد بالقيام بعمله أثناء فترة الأجازة / \_\_\_\_\_  
توقيع طالب الأجازة / \_\_\_\_\_

### موظف الأجازات

وبناء على ما توضح فالاجازة المطلوبة مستحقة قانونياً / غير مستحقة قانونياً .  
التوقيع موظف الاجازات \_\_\_\_\_

رأى الرئيس المختص

رأى الرئيس المباشر

### إقرار القيام بالأجازة

أقر بأننى أديت أعمالى المصلحية لغاية يوم \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ وهو أخريوم من أيام  
العمل الرسمية السابقة لابتداء الأجازة الاعتيادية المرخص لى بها وبيانها بعاليه  
يعتمد ، الرئيس المختص \_\_\_\_\_

### إقرار العودة من الأجازة

أقر بأننى استأنفت أعمالى المصلحية فى يوم \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ وهو اليوم الأول من  
أيام العمل الرسمية بعد إنتهاء الأجازة الاعتيادية المرخص لى بها وبيانها بعاليه .  
توقيع طالب الأجازة \_\_\_\_\_  
يعتمد ، الرئيس المختص \_\_\_\_\_