

كلية -----

إدارة / قسم -----

طلب تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

سبب التصريح -----

رقم التصريح خلال الشهر ()

• التاريخ -----

• مدة التصريح عدد () ساعة من ----- إلى -----

توقيع طالب التصريح

الرئيس الأعلى

الرئيس المباشر

