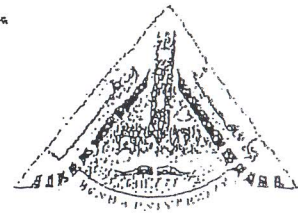




كلية التمريض



مُتَوَنِّون العاطلين

## طالب أجازة احتياطية

الوظيفة  
مدة الاجازة /  
الى /  
توقيع طالب الإجازة /  
التوقيع /

الاسم /  
جهة العمل /  
من /  
تجديدي /  
التعهد بالعمل لثلاثين يوماً قياومة بالإجازة  
الاسم /

الإجازة المستحقة عن السنة الحالية	الإجازة السابق منحها من العام الحالي	الباقى من العام الحالي	رصيد مرهل
			يعتمد

### إقرار القيام

أقر بانني أدت أعمالى المصلحية حتى يوم / / ٢٠٠٠ وهو لخر أيام العمل الرسمية السابقة لابتداء إجازتى المرخص لى وبياناتها بعالية .  
توقيع الموظف  
اعتماد الرئيس المباشر

### إقرار العودة

أقر بانني استأنفت أعمالى المصلحية يوم / / ٢٠٠٠ وهو اليوم الأول من أيام العمل بعد انتهاء الإجازة الاعتيادية المرخص لى بها بعالية .  
اعتماد الرئيس المباشر