



جامعة المنيا
كلية التربية الفنية
إدارة / قسم:

طلب أجازة عارضة

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

توقيع طالب الأجازة

تحريراً في: / /

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

اعتماد الرئيس الأعلى

رأى الرئيس المباشر

(كتاب دورى الجهاز رقم ٢٠٠٧/٩ - قرار الجهاز رقم ٢٠٠٧/٢٨٩)



جامعة المنيا
كلية التربية الفنية
إدارة / قسم:

طلب أجازة عارضة

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

توقيع طالب الأجازة

تحريراً في: / /

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

اعتماد الرئيس الأعلى

رأى الرئيس المباشر

(كتاب دورى الجهاز رقم ٢٠٠٧/٩ - قرار الجهاز رقم ٢٠٠٧/٢٨٩)