

استمارة رقم ١٢٣ (ب) "ع.ح"

إقرار العودة من الإجازة

الاسم:- _____

الوظيفة:- _____

الإدارة التابع لها:- _____

أقر بأنني استأنفت أعمالى المصلحيه فى تاريخ / / ٢٠٠٠ م وهو اليوم الأول من أيام العمل الرسمية بعد انتهاء الإجازة (*) التى منحت لى وكانت بدايتها فى / / ٢٠٠٠ م ونهايتها فى / / ٢٠٠٠ م ولم أجاوز المدة المرخص لى بها .
تحريراً فى / / ٢٠٠٠ م .

إمضاء الموظف

أمين عام الكلية

مدير شئون العاملين

المختصر

(*) يبين نوع الإجازة

MINIA UNIVERSITY