



الإدارة العامة : كلية : المستشفى :

إدارة / قسم : إدارة / قسم : إدارة / قسم :

طلب أجازة عارضة

الاسم : الوظيفة :

جهة العمل : مدة الأجازة :

من : إلى :

توقيع طالب الأجازة

تحريراً في ٢٠ / /

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

اعتماد الرئيس الأعلى

رأى الرئيس المباشر