

سجل سداد اشتراكات المعاشات
المستحقة عن أجازات رعاية الطفل

الاسم :
رقم القرار :
الإدارة التابع لها :
تاريخ القرار :
المدة من ٢٠ / / ٢٠
تاريخ العودة :
إلى ٢٠ / / ٢٠

المدة	١٥ %	١٠ %	ملاحظات
يناير			
فبراير			
مارس			
أبريل			
مايو			
يونيو			
يوليو			
أغسطس			
أكتوبر			
نوفمبر			
ديسمبر			

ملاحظات :

مدير الإدارة

رئيس القسم

المختص