

MINIA UNIVERSITY  
FACULTY OF PHYSICAL EDUCATION



### إقرار عودة من الإجازة

الاسم : .....

الوظيفة : .....

القسم : .....

المصلحة : .....

نوع الأجازة : .....

أقر بأنني استأنفت أعمال المصلحة في تاريخ / / م بعد انتهاء الإجازة  
الرسمية التي منحت لي وكانت بدايتها / / م ونهايتها / / م  
ولم أتجاوز المدة المرخصة بذلك .

تحريرا في / / م

إمضاء الموظف

أمين الكلية

مدير شئون العاملين

موظف الأجازات