



كلية / إدارة :

طلب

تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

الاسم : الوظيفة :

سبب التصريح :

رقم التصريح خلال نفس الشهر : ()

التاريخ : / / ٢٠ م .

س ق س ق

مدة التصريح : () ساعة من

الرئيس المختص
يعتمد،،،

الاصل يسلم للمعاون من صاحب الشأن شخصياً.
يحتفظ صاحب الشأن بصورة من التصريح.



كلية / إدارة :

طلب

تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

الاسم : الوظيفة :

سبب التصريح :

رقم التصريح خلال نفس الشهر : ()

التاريخ : / / ٢٠ م .

س ق س ق

مدة التصريح : () ساعة من

الرئيس المختص
يعتمد،،،

الاصل يسلم للمعاون من صاحب الشأن شخصياً.
يحتفظ صاحب الشأن بصورة من التصريح.