نموذج (2)

نموذج التمتع بساعات التكليف

 **أولاً: الطلب المقدم من الموظفة:**

|  |
| --- |
| اسم الموظفة (رباعي): ................................................................................................................................................................................... |
| المسمى الوظيفي: ................................................................................... | الرقم الوظيفي: ...................................................................... |
| أرغب الترخيص لي بإجازة: بدل تكليف  | لمـــــدة ( ............................................... )  | اعتبــــــاراً مــن / / 14هــــ  |
| سبب التكليف: .............................................................................................................................................................................................. |
| التاريخ: / / 14هـــ  | التوقيع: ...............................................................................................  |

 **ثانياً: موافقة الرئيس المباشر:**

|  |
| --- |
| لا مانع لدينا من منحه الإجازة المطلوبة إذا كانت مستحقة نظاماً |
| الاسم: ....................................................................................................  | المنصب: ................................................................................  |
| التوقيع: ..................................................................................................  |  التاريخ: / / 14هــــ  |

 **ثالثاً: اعتماد وكيلة كلية / وكيلة عمادة***:*

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم: ....................................................................................................  | الوظيفة: ................................................................................. |
| التوقيع: ..................................................................................................  | التاريخ / / 14هـــ |

 **رابعاً: تدقيق شئون الموظفين:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الإجازة المطلوبة  |  مستحقة نظاماً  |  غير مستحقة نظاماً |
| ملاحظات : .................................................................................................................................................................................................. |
| الرصيد المتبقي من أيام البدل للعام الحالي:............................................................................................................................................. |
| اسم الموظفة المختصة: ........................................... | التوقيع: ........................................... | التاريخ: / / 14هـ |