

تبليغ مباشرة - JOINING REPORT FORM

Name :	الاسم :
Signature :	التوقيع :
Position :	الوظيفة :
Computer ID :	رقم الكمبيوتر :
Through Head of the Department :	من خلال رئيس قسم :
Signature :	التوقيع :
To Faculty Affairs Unit	إلى وحدة شؤون أعضاء هيئة التدريس
نفيدكم بمباشرته للعمل بعد :-	
<input type="checkbox"/> An Annual Leave. <input type="checkbox"/> Emergency leave. <input type="checkbox"/> Sick Leave / Maternity Leave. <input type="checkbox"/> Un paid Leave. <input type="checkbox"/> On call / Holidays <input type="checkbox"/> Attending Conference / Symposium.. <input type="checkbox"/> Broad /Newly Employed.	<input type="checkbox"/> إجازة عادية <input type="checkbox"/> إجازة اضطرارية <input type="checkbox"/> إجازة مرضية / وضع / أمومة. <input type="checkbox"/> إجازة استثنائية. <input type="checkbox"/> إجازة مناوبات / أعياد <input type="checkbox"/> إجازة مشاركة مؤتمرات / ندوات / امتحانات / بعثة. <input type="checkbox"/> متعين جديد.
From : ١٤ / / هـ And Reported to work on : ١٤ / / هـ	بدأ الإجازة اعتباراً من : / / ١٤ هـ وباشر العمل اعتباراً من : / / ١٤ هـ
Audit Faculty Affairs Unit	تدقيق وحدة شؤون أعضاء هيئة التدريس
Employee: Signature :	الموظف: التوقيع :
	ملاحظات:
Date ١٤ / / هـ	التاريخ: / / ١٤٣ هـ.
لغير السعوديين - Non Saudi	
دخول في / / ١٤٣ هـ وتم إستلام جوازه .	خروج إعتباراً من / / ١٤٣ هـ .
Name :	الاسم :
Signature :	التوقيع :