



م/ اجازة اعتيادية

يرجى التفضل بالموافقة على منحي اجازة اعتيادية لمدة () يوم
ابتداءً من تاريخ / / ٢٠ ولغاية / / ٢٠

وذلك لغرض

اسم الموظف البديل
العنوان الوظيفي
مكان العمل
التوقيع

اسم طالب الإجازة
العنوان الوظيفي
مكان العمل
التوقيع

اسم وتوقيع المسؤول المباشر :

رصيد الاجازات المتبقي :
(تملى من قبل الموظف المختص)