



الإدارة العامة ..... كلية ..... المستشفى .....  
ادارة/ قسم ..... ادارة/ قسم ..... ادارة/ قسم .....

## طلب أجازة عارضة

.....

الاسم : ..... الوظيفة : .....  
جهة العمل : ..... مدة الأجازة : .....  
ممن : ..... إسمي : .....

توقيع طالب الأجازة

.....

تحريراً في ٢٠ / /

الأجازة المستحقة عن السنة الحالية	الأجازة السابق منحها في السنة الحالية	الرصيد المتبقى من السنة الحالية

اعتماد الرئيس الأعلى

.....

رأى الرئيس المباشر

.....

(كتاب دوري الجهاز رقم ٢٠٠٧/٩ - قرار الجهاز رقم ٢٠٠٧/٢٨٩)