

كلية
إدارة

طلب تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

سبب التصريح :

رقم التصريح خلال نفس الشهر : ()

التاريخ : / /

مدة التصريح : عدد () ساعة من إلى

توقيع طالب التصريح

الرئيس الأعلى

الرئيس المباشر