جامعة الإسراء
ISRA UNIVERSITY

نموذج طلب إجازة دون راتب للموظفين الإداريين

بيانات الموظف

الاســــــــــــــــــم		الرقم الوظيفـــــــــــي	
الكلية/الدائـــــــــرة		رقم الهاتـــــــــــــــف	
العنوان خلال الإجازة		التاريخ والتوقيـــــــــع	

بيانات الإجازة

سبب الإجـــــــــــازة	
تاريخ بدء الإجـــازة	
تاريخ انتهاء الإجازة	
تاريخ مباشرة العمل	

تنسيب المسؤول المباشر
☐ موافق غير موافق **الاسم:** **التوقيع:** **التاريخ:**
تنسيب العميد / المدير
☐ موافق غير موافق **الاسم:** **التوقيع:** **التاريخ:**
رأي مدير دائرة الموارد البشرية
تاريخ التعيين في الجامعة تاريخ نهاية العقـــــــــــــد رصيد إجازاته السنويـــة **الاسم:** **التوقيع:** **التاريخ:**
قرار رئيس الجامعة
☐ موافق غير موافق أخرى **التوقيع:** **التاريخ:**