

نموذج طلب إجازة Vacation Form			
	تاريخ الالتحاق Joining Date		التاريخ Date
	الرقم الوظيفي .Employee No		اسم مقدم الطلب Name of Applicant
			المسمى الوظيفي Job Title
	تاريخ انتهاء الإجازة Vacation Ending Date		تاريخ بدء الإجازة Vacation Starting Date
			عدد الايام Vacation Days
			رقم الهاتف/ تحويلة Tel/Ext
			نوع الإجازة Vacation Type
	التاريخ Date		توقيع الموظف Employee's Signature
			رأي المدير المباشر Immediate Supervisor's recommendation
	المسمى الوظيفي Job Title		الاسم Name
	التاريخ Date		توقيع المدير المباشر Line Manager's Signature
	التاريخ Date		توقيع مدير الإدارة Department Manager Signature