

## نموذج طلب إجازة وضع

<p>الاسم رباعي..... جهة العمل ..... المحافظة .....</p> <p>الوظيفة..... الرقم الوظيفي ( ) المرتبة ( ) رقم الجوال .....</p>	<p>البيانات الشخصية</p>
<p>سعادة عميد / مدير .....</p> <p>المحترم .....</p> <p>السلام عليكم ورحمة الله وبركاته</p> <p>ارغب السماح لي بإجازة وضع لمدة ( ) يوم اعتباراً من تاريخ / / 14هـ التوقيع.....</p>	<p>خاص بالموظف</p>
<p>الاسم:..... الوظيفة:..... التوقيع.....</p>	<p>موافقة الرئيس المباشر</p>
<p>الاسم:..... الوظيفة:..... التوقيع:.....</p>	<p>اعتماد صاحب الصلاحية</p>

<p>اسم الموظف المختص بقسم الاجازات: .....</p> <p>التوقيع: .....</p>	<p>إدارة شؤون الموظفين</p>
<p>- أصل تبليغ الولادة من المستشفى.</p> <p>- صورة من دفتر العائلة.</p> <p>- سعودية (70) يوم كحد اعلى من تاريخ الولادة.</p> <p>- غير سعودية (45) يوما كحد اعلى من تاريخ الولادة</p>	<p>شروط الحصول على الاجازة</p>