

HR 16

استمارة طلب أجازة خاصة بأجر كامل

(حج - وضع - مخالط مريض - اصابة عمل - اداء امتحانات)
طبقاً لنص المادة ٥٢ من القانون رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ بشأن الخدمة المدنية
والمادة ١٤٣-١٤٤-١٤٥ من لائحته التنفيذية وقانون الطفل والقرارات والتعليمات المعمول بها

بيانات مقدم الطلب			
جهة العمل /			
الاسم رباعي /			
الرقم القومي /			
المسمى الوظيفي /		المستوى الوظيفي /	
المجموعة الوظيفية /			
نوع الإجازة (حج - وضع - مخالط مريض - اصابة عمل - اداء امتحانات)			
البداية :		النهاية :	
٢٠ / /		٢٠ / /	
تاريخ الطلب		توقيع مقدم الطلب	
٢٠ / /			
مراجعة جهة العمل على صحة البيانات			
موافق <input type="checkbox"/>		السبب :	
غير موافق <input type="checkbox"/>			
الموظف المختص		المراجع	
٢٠ / / التاريخ		مدير الإدارة	
رأى عميد الكلية / مدير الجهة			
موافق <input type="checkbox"/>		التوقيع	
غير موافق / السبب :			
مراجعة الموارد البشرية بالجامعة			
البيانات صحيحة ومستوفاه			
الموظف المختص		المراجع	
٢٠ / / التاريخ		المدير العام	
موافقة السلطة المختصة			
أمين الجامعة المساعد للسئون الإدارية		أمين عام الجامعة	
يعتمد ،،			

النموذج المعد لهذا الغرض موقع

صورة شهادة ميلاد الطفل (وضع)

تقرير من التأمين الصحي (اصابة عمل - مخالط مريض)

استمارة البيانات موقعة ومختومة

صورة بطاقة الرقم القومي سارية التأشيرة (الحج)

كارنيه ذوى الهمم للشخص أو ابنه

المستندات المطلوبة

ملاحظات: