



كلية التربية الرياضية للبنين  
شئون العاملين

## أجازة عارضة

السيد الأستاذ/ مدير عام الكلية

تحية طيبة وبعد،،،،

الرجاء من سيادتكم التكرم بالموافقة على احتساب يوم (

الموافق : / / 200 م أجازة عارضة وذلك حيث أن رصيد اجازتى العارضة يسمح بذلك

الاسم/ التوقيع/

القسم/ الوظيفة/

من: إلى: / / 200 م

تحرير في: / / 200 م

الأجازات المستحقة عن السنة الحالية	الأجازات السابق منحها في السنة الحالية	الرصيد المتبقي
	رأى الرئيس المباشر	اعتماد الرئيس المختص

يعتمد،،،،