

نموذج طلب إجازة

الاسم:	الرقم الجامعي	
رقم الجوال		
دورة:	قسم:	الدورة الحالية
نوع الدورة:	<input checked="" type="checkbox"/> اختيارية <input type="checkbox"/> رئيسية	
تاريخ بداية الدورة	من: / / / / / من: / / / / /	
تاريخ نهاية الدورة	إلى: / / / / / إلى: / / / / /	
سعادة: المحترم. السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد: أرغب السماح لي بإجازة إضطرارية وذلك لمدة (..... يوم) من يوم تاريخ: ١٤ الموافق م ٢٠ تاريخ: تاریخ: ١٤ الموفق الاسم: التوقيع: التاریخ: ١٤ / / 		
تعينا من قبل (طبيب / طبيبة) الامتياز		

قائد الفريق	<input type="checkbox"/> أوافق على منحه الإجازة المطلوبة. <input type="checkbox"/> لا أواافق وذلك للأسباب التالية: الاسم: التاریخ: التوقيع:
	<input type="checkbox"/> مع المموافقة <input checked="" type="checkbox"/> مع عدم المموافقة . قسم: الاسم: التاريخ: الختم:
مستشاري	<input type="checkbox"/> مع المموافقة <input checked="" type="checkbox"/> مع عدم المموافقة . قسم: الاسم: التاريخ: الختم:
	عدد أيام التمتع خلال الدورة الحالية (.....). الرصيد المتبقى (.....). الاسم: التاریخ: التوقيع: ١٤ / /
١- لا يحق (طبيب / طبيبة) الامتياز التمتع بإجازته إلا بعد موافقة صاحب الصلاحية. ٢- بعد توقيع صاحب الصلاحية ترسل لمكتب أطباء الامتياز.	

(مكتب الامتياز)