

## طلب تصاريح

طبقا لقرار أ.د./ رئيس الجامعة رقم (٩٨) لسنة ١٩٨٥

بيانات مقدم الطلب											
جهة العمل /											
الاسم رباعي /											
الرقم القومي /											
المجموعة الوظيفية /				المستوى الوظيفي /				المسمى الوظيفي /			
بيانات الترخيص											
نوع الترخيص											
<input type="checkbox"/> تعديل مواعيد العمل <input type="checkbox"/> ضواحي <input type="checkbox"/> تجزئة الأذن <input type="checkbox"/> الخروج في غير مواعيد العمل (مدارس - حضانة) <input type="checkbox"/> انتهاء											
مدة الترخيص: / / سنة شهر يوم											
تاريخ الترخيص: / / ٢٠											
تاريخ الطلب: / / ٢٠											
توقيع مقدم الطلب:											
مراجعة جهة العمل على صحة البيانات											
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / السبب:											
الموظف المختص				المراجع				مدير الإدارة			
التاريخ / / ٢٠											
رأى عميد الكلية / مدير الجهة											
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / السبب: التوقيع											
مراجعة الموارد البشرية بالجامعة											
<input type="checkbox"/> البيانات صحيحة ومستوفاه											
الموظف المختص				المراجع				مدير الإدارة			
أمين الجامعة المساعد				أمين الجامعة							
للسئون الإدارية											
يعتمد،،،											

مستند يوضح سبب التصريح معتمد (نصف ساعة مدارس-نصف ساعة حضانة-تعديل مواعيد العمل)

استمارة البيانات مستوفاه وموقعة ومختومة

شهادة ميلاد الطفل (نص ساعة حضانة/مدارس)

صورة بطاقة الرقم القومي

المستندات المطلوبة

ملاحظات:

مركز المعلومات والتوثيق ودعم إتخاذ القرار

IDDC 2024

AK1F000812 Rev (2) . 20/07/2018