

نموذج الإجازة الزمنية لموظفي كلية الزراعة

اسم الموظف : _____ رقم البصمة : _____ الملاك : _____
القسم : الشؤون الإدارية . _____ الشعبة : _____ الوحدة : _____

تاريخ تقديم الإجازة	عدد الساعات	ساعات الإجازة	توقيع الموظف	توقيع المسؤول المباشر	توقيع مدير الإدارة	موافقة معاون العميد للشؤون الإدارية والمالية

