

نموذج الإجازة الزمنية لموظفي كلية الزراعة

الملاك :

رقم البصمة :

اسم الموظف :

الوحدة :

الشعبة :

القسم : الشؤون العلمية .

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

