**نموذج اجازة اختبارات**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم**  |  | **الوظيفة** |  | **جهة العمل** |  |
| **السجل المدني** |  | **المرتبة/المستوى** |  | **الجوال** |  |

**المكرم / مدير وفقه الله .**

 **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد:**

**أتقدم بهذا الطلب وبه آمل الموافقة بإصدار قرار اجازة اختبارات اعتباراً من / / 143هـ ولمدة ( ) يوم**

 **وبرفقه الجدول المطلوب . علماً أن مقر الدراسة في جامعة : في مدينة :**

**وسيقوم بعملي خلال هذه الفترة الاستاذ/ توقيع الموظف البديل:**

**توقيع صاحب الطلب : تاريخة : / / 143هـ**

**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

* **موافقة الرئيس المباشر :.**

**اوافق على منحه اجازة اختبارات لمدة ( ) يوماً اعتباراً من / / 143هـ للايام التالية :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** | **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** | **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** |
| **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** | **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** | **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** |
| **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** | **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** | **اليوم** |  | **التاريخ** |  **/ / 14هـ** |

**لا اوافق على منحه للاسباب التاليه :**

1. **3-**
2. **4-**

**الاسم/ الوظيفة/**

**التوقيع/**

**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**مع التحية لمدير عام شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين**

**لإصدار قرار الاجازة المطلوبة وفق النظم والتعليمات .**