

# دليل الموظف/ة لرفع الإجازات في نظام فارس وفق لائحة الموارد البشرية في الخدمة المدنية

# الإجازات برقم المادة الواردة في لائحة وزارة الموارد البشرية بالخدمة المدنية

## الدراسية / ١٣٨

- مدة الخدمة (٣) سنوات
- الاداء الوظيفي لا يقل عن جيد جدا
- موضوع دراسته له علاقة في الجهة الحكومية التي يعمل بها

## أداء امتحان / ١٣٧

للموظف/ة الحق في إجازة أداء الامتحان الدراسي بشرط أن يقدم ما يثبت أداء الامتحان. على أن تحدد المدة بالأيام الفعلية للامتحانات، ويستحق الموظف إجازة يوم عمل واحد قبل يوم الامتحان، وفي حال كان الامتحان الدراسي في خارج المملكة فيستحق ثلاث أيام قبل الامتحان.

## الاعتيادية ١٣٦/أ

تعد العطلة الصيفية للعاملين في مجال التعليم بمثابة الإجازة العادية المنصوص عليها في اللائحة ويجوز للوزير المختص تكليف من يعمل في مجال التعليم بمهام تتعلق بعمله أثناء الإجازة على الا يقل ما يتمتع به منها عن (٣٦) يوماً.

## الاعتيادية ١٣١/أ

يجب أن يتمتع الموظف/ة بإجازته العادية خلال مدة لا تتجاوز ٣ سنوات من نهاية سنة استحقاقها وله بعد موافقة الجهة الحكومية التي يتبع لها أن يؤجل التمتع بها أو جزء منها للسنة الرابعة وفقاً لمتطلبات العمل وإلا سقط حقه فيها أو ما تبقى منها إذا لم يتقدم بطلب التمتع بها.

## الاعتيادية ١٣٠/١٣١ب

يستحق الموظف/ة (٣٦) يوم عن كل سنة من سنوات الخدمة ويحق له ١٠ أيام متفرقة في السنة

## تعويض عن العطل الرسمية / ١٢٩

• يجوز التعويض بمعدل يوم عمل مقابل يوم إجازة، عدا يوم العيد واليومين اللذين بعده فيكون التعويض على أساس اليوم بيومين .  
• التمتع بالإجازة التعويضية خلال سنة من تاريخ نهاية التكليف لا يؤثر التمتع بالإجازة على ما يستحقه الموظف/ة من إجازة اعتيادية.

## الاستثنائية ١٤٨ / ١٤٩

• يجوز للموظف/ة إجازة سنتين كل (٥) سنوات بدون راتب متفرقة أو متصلة  
• يستحق الموظف/ة مرافقة من يعولها إلى الخارج إجازة استثنائية بقرار من الجهة الحكومية بقدر مدة المرافق بحد اقصى عشر سنوات متصلة أو متفرقة بدون راتب .

## غسيل الكلى او الامراض التي تستلزم جلسات علاج دورية / ١٤١/ او

• لا تتجاوز (٦٠) يوماً في السنة  
• لا تحسب من ضمن الإجازات المرضية للموظف/ة

## المرضية الخطير / ١٤١ب

٧٢٠ يوم خلال الأربع سنوات

- سنة راتب كامل
- ٦ أشهر نص الراتب
- ٦ أشهر ربع الراتب

## المرضية ومرافق امراض خطيرة / ١٤١أ

٧٢٠ يوم خلال الأربع سنوات

- ٦ أشهر راتب كامل
- ٦ أشهر نصف الراتب
- سنة ربع الراتب

## الاضطرارية / ١٤٠

• (٥) أيام بالعام المالي لا ترحل للعام الجديد  
• في حال توفر رصيد اعتيادي لا يمكن التمتع بالاضطراري إلا بعد نفاذ الرصيد الاعتيادي

## الإجازات برقم المادة الواردة في لائحة وزارة الموارد البشرية بالخدمة المدنية

### الأبوة / ١٥٣

يستحق الموظف ( ٣ ) أيام من تاريخ الولادة خلال الأسبوع

### وقوع الكوارث / ١٥٧

يستحق الموظف/ة في حال وقوع كارثة تحول دون وصوله للعمل غياب بعذر مشروع لا تحسم من رصيد إجازته براتب كامل

### رعاية مولود/ ١٥٢

- تستحق الموظفة ربح الراتب بما لا يقل عن ١٥٠٠ ريال شهرياً
- مدة ( ٣ ) سنوات كحد أقصى بعد الوضع
- تمنح خلال الثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل
- لمصلحة العمل يجوز للجهة تأجيل التمتع بها لمدة لا تتجاوز (٩٠) يوم من تاريخ بدء الإجازة ويجوز تمديدها بموافقة جهة العمل

### وضع / ١٥١

(٧٠) يوم يتم توزيعها حسب الرغبة تبدأ كحد أقصى ( ٢٨ ) يوم قبل التاريخ المرجح للولادة وذلك بموجب شهادة طبية مصدقة من الجهة الصحية

### رعاية ذوي الإعاقة / ١٥٥

- ان لا يكون للموظف/ة رصيد من الإجازات العادية (سنوي او تراكمي)
- أن يكون المعاق أحد أولاد الموظف/ة أو أحد والديه أو من يعول شرعاً
- مدة الإجازة لا تتجاوز ( ٤٢ ) يوم

### الوفاة / ١٥٠

- يستحق الموظف/ة (٥) أيام في حالة وفاة أحد الأقارب الى الدرجة الثالثة
- الدرجة الأولى : الأجداد والوالدين وان علوا
  - الدرجة الثانية : الأولاد وأولادهم وإن نزلوا
  - الدرجة الثالثة : الأخوة والأخوات وأولاد أولادهم
  - عدة وفاة الزوج أربعة أشهر وعشرة أيام

### المشاركة الوطنية / ١٥٤

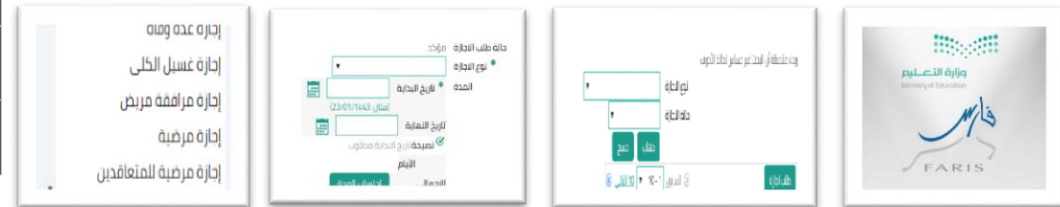
- لا تحسب من إجازة الموظف/ة السنوية في حال وجد رصيد وتكون وفق الإطار التنظيمي في إجازات المشاركة الوطنية

## شروط التقارير الطبية النظامية

- يوم واحد من تاريخ الانقطاع كحد أقصى تمنح الموظف/ة من طبيب المركز الصحي أو المستوصف الحكومي مصدق من مدير المستشفى ويجوز تمديدها يوماً آخر .
- يوم واحد فقط من تاريخ الانقطاع كحد أقصى تمنح الموظف/ة من طبيب المستوصف الأهلي أو مجمع العيادات الطبية مصدق من مدير المستوصف أو العيادة على أن لا تتجاوز سبعة أيام في السنة الواحدة .
- ثلاث أيام من تاريخ الانقطاع كحد أقصى لطبيب المستشفى أو العيادات الجمعة الأهلية المصرح لها بإجراء عمليات اليوم الواحد في حالة إجراء عملية الموظف/ة مصدقا من مدير المستشفى أو العيادة ويجوز تمديدها في حدود ثلاث أيام أخرى فقط .
- أربعة أيام طبيين أحدهما استشاري ومصدقا على توقيعها من مدير المستشفى ويجوز تمديدها أربعة أيام .
- ثمانية أيام حتى ثلاثون يوماً لثلاثة أطباء أحدهما استشاري ومصدقا على توقيعها من مدير المستشفى
- المدة التي تزيد عن ثلاثون يوماً يكون اعتمادها من الهيئة الطبية مالم يكون التقرير صادر من مستشفى (الملك فيصل التخصصي) مرفق (٤)
- التقارير الصادرة من مستشفيات خارج المملكة حتى لو يوم واحد لا بد من تصديقها من قبل الهيئة الطبية للمرافق أو المريض . مرفق (٥)
- تحسب مدة التنويم والملاحظات الطبية داخل المستشفيات ضمن الإجازات المرضية .
- الزيارات الطبية تحسب إجازة مرضية بموجب تقرير من الجهة الطبية .
- يكتب التقرير الطبي بالتاريخ الهجري واللغة العربية .
- إجازة المرافق المريض تصدر من المستشفيات فقط لغرض مرافقة المريض للتنويم .
- اعتماد منصة صحة لقبول الإجازات المرضية ويتعذر قبول الإجازات الورقية .

## خطوات رفع إجازة في نظام فارس (مرضي - أمراض خطيرة - مرافق مريض - وضع - رعاية مولود - استثنائي - دراسي)

نوع الإجازة	المرفقات المطلوبة
مرضية	اصل التقرير النهائي بالتاريخ الهجري واللغة العربية
أمراض خطيرة	اصل التقرير +قرار الهيئة الطبية
مرافق مريض	<ul style="list-style-type: none"> <li>اصل التقرير (حسب النموذج المعتمد من الخدمة المدنية ) صادر من مستشفى موضح اسم المريض والمرافق يوضح حالة المريض ( تستدعي وجود مرافق ) + ما يثبت القربة بدون صك إعالة حتى الدرجة الثالثة مرفق (٢)</li> <li>إذا تقرر علاج المريض للخارج ارفاق قرار مصدق من الهيئة بقرار من مدير المستشفى وأحد الأطباء بضرورة المرافقة ويكون محرم شرعي للمريض.</li> </ul>
وضع	تبليغ الولادة أو شهادة الميلاد أو كرت العائلة مضاف فيه المولود
رعاية مولود	تبليغ الولادة أو شهادة الميلاد أو كرت العائلة مضاف فيه المولود على أن يكون عمر الطفل لا يتجاوز ٣ سنوات
استثنائي	لا يتطلب مرفقات
إجازة دراسية	خطاب موافقة من إدارة التدريب والابتعاث مستوفي المرفقات المطلوبة مع ضرورة الالتزام بمدة الدراسة



ملاحظة هامة : تستحق الموظفة إجازة رعاية المولود مدة ٣ سنوات كحد أقصى طوال مدة الخدمة

## خطوات رفع إجازة في نظام فارس (استثنائي مرافق - سنوي - كوارث - وفاة - رعاية ذو الإعاقة - الأبوة - الاضطراري - تعويضي )



نوع الإجازة	المرفقات المطلوبة
استثنائي مرافق	قرار الابتعاث للزوج/ة و الإفادة باسم المرافق +سجل العائلة مع ضرورة الالتزام بمدة قرار الابتعاث
سنوي	لا يوجد مرفق
كوارث	تقرير من الجهة المختصة بوقوع الحادثة
وفاة	شهادة وفاة
رعاية ذو الاعاقة	استمارة موافقة على منح إجازة تدريب لنوي الإعاقة بعد الموافقة عليه من قبل الوزارة مرفق معه تقارير الحالة +شهادة مصدقة من جهة التدريب مثبت أوقات الحضور الموظف/ة ومدة التدريب +سجل العائلة مرفق (٣)
الأبوة	تبليغ الولادة - شهادة ميلاد
الاضطراري	لا يوجد مرفق
تعويضي	استمارة طلب إجازة تعويضية معتمدة من إدارة الموارد البشرية موضح بها عدد أيام استحقاق الموظف للإجازة التعويضية مرفق (١)

- **ملاحظة هامة:** الإجازة الاعتيادية أو السنوية التراكمية تقدم قبل بداية الإجازة / الإجازة العادية المادة ١٥٦ تقدم بعد تغيب الموظف/ة وموافقة جهة عمله باحتسابها كإجازة في حالة وجود رصيد إجازة سنوي
- عند تعبئة استمارة طلب إجازة تعويضية احضار خطاب تكليف بالعمل معتمد من صاحب الصلاحية بالموافقة بالعمل خلال فترة محددة (عطلة إحدى العيدين أو العطل الأسبوعية أو الصيفية) وبعد انتهاء التكليف لا بد من احضار خطاب إنهاء مهمة التكليف
- يتم التمتع بالإجازة التعويضية و السنوية كحد أقصى ٣ سنوات.

## خطوات رفع إجازة في نظام فارس (غسيل الكلى أو الأمراض التي تستلزم جلسات علاج دورية - المشاركة الوطنية - أداء امتحان)

نوع الإجازة	المرفقات المطلوبة
غسيل الكلى	إفادة من المستشفى توضح عدد الجلسات العلاجية في الأسبوع على أن لا تزيد عن ستون يوماً بالسنة .
المشاركة الوطنية	خطاب من الجهة الرسمية المنظمة للحدث محدد فيه عدد الأيام والتاريخ موجة لصاحب الصلاحية.
أداء امتحان	خطاب من الجهة يحدد فيها الأيام مع جدول الامتحان مختوم وموقع + إفادة حضور أو كشف الدرجات

ملاحظة هامة : (عند رفع إجازة أداء امتحان يتم رفع الطلب بعد أداء الامتحان ورافق ما يثبت حضور الامتحان)



## خطوات قطع إجازة في نظام فارس بحسب المادة / ١٥٩

المرفقات المطلوبة	نوع الإجازة
لا توجد مرفقات (يشترط موافقة جهة العمل وأن يكون قد تمتع بما لا يقل عن خمسة أيام من إجازته)	سنوي
لا يتطلب مرفقات	استثنائي
خطاب موافقة صاحب الصلاحية	إجازة دراسية
لا يتطلب مرفقات	رعاية مولود
ارفاق ما يفيد إنتهاء البعثة أو إيقاف صرف مكافآت الابتعاث للموظف/ة المرافق للبعثة + خطاب (موافقة صاحب الصلاحية)	إستثنائي مرافقة

ملاحظة هامة : قطع إجازة دراسية بحسب المدة احضار مرفق (خطاب موافقة صاحب الصلاحية)





## خطوات إلغاء إجازة في نظام فارس

المرفقات المطلوبة	نوع الإجازة
لا يتطلب مرفقات	سنوي
لا يتطلب مرفقات	استثنائي
موافقة صاحب الصلاحية	إجازة دراسية
لا يتطلب مرفقات	رعاية مولود
موافقة صاحب الصلاحية	إستثنائي مرافقة

ملاحظة هامة : يكون إلغاء الإجازة قبل بدايتها و التمتع بها



## خطوات تقديم المباشرة بعد إجازة في نظام فارس ( مرضي - مرافق مريض - رعاية مولود - استثنائي )

نوع الإجازة	المرفقات
مرضية	إذا تم إيقاف الراتب ولا تتطلب مرفقات
مرافق مريض	إذا تم إيقاف الراتب ولا تتطلب مرفقات
رعاية مولود - استثنائي - استثنائي دراسي	ارفاق خطاب المباشرة الصادر من إدارة الموارد البشرية

**ملاحظة هامة :** عند انتهاء الإجازة لابد من التوجه لإدارة الموارد البشرية لاستلام خطاب المباشرة قبل المباشرة بمقر العمل .



الرقم : .....  
التاريخ : ١٤ / / ١٤  
الموضوعات : .....

المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم  
إدارة العامة للتعليم بمحافظة جدة  
إدارة الموارد البشرية / وحدة العمليات  
شعبة الإجازات

وزارة التعليم  
Ministry of Education

نموذج (٢١٣٥) شاطئ الوظيفت التعليمية

استمارة احتفاظ برصيد الإجازة الاعتيادية للمشرفين بحقل التدريس والمكلفين بالعمل خلال الفترة من / / ١٤ هـ وحتى / / ١٤ هـ

الاسم	السجل المدني	الوظيفة	جهة العمل
مدة التكليف في فترة الإجازة	العودة للخدمة التراسية الجديدة	العمل المكلف به	من

سعادة المدير العام للتعليم بمحافظة جدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...  
نظراً لتكليف المصاهرة المذكورة ببيئتها/ أعلاه للعمل بشرة الصيف بموجب عقد عمل المرفق صورته، أو بقرار التكليف المرفق صورة منه، أمل من مساعدتكم التكرم بتوجيه من يلزم للاحتفاظ برصيد إجازاتهم/ عن الفترة المستحقة لها/

وتقبلوا فائق تحياتي وتقديري .....

مدير :  
الاسم :  
التوقيع :

المختتم

إدارة الموارد البشرية :  
المعلمة/متمتع بإجازة فئوية لمدة ( ) خلال فترة من / / وحتى / /  
ويحتفظ له برصيد ( ) يوم .

الموظف المختص : رئيس شعبة الإجازات  
مدير وحدة العمليات : محمد بن سعد الغامدي  
مدير إدارة الموارد البشرية : محمد بن سعد الغامدي

اعتماد صاحب الصلاحية وتحال إلى إدارة الموارد البشرية :

( ) يعتمد  
أ.د. سعد بن بريكي المسعودي

المدير العام للتعليم بمحافظة جدة

( ) لا يعتمد  
أ.د. سعد بن بريكي المسعودي

إرفاق التكليف الرسم من المدير العام للتعليم + خطاب إيهام مهمة التكليف

الرقم : .....  
التاريخ : ١٤ / / ١٤  
الموضوعات : .....

المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم  
إدارة العامة للتعليم بمحافظة جدة  
إدارة الموارد البشرية / وحدة العمليات  
شعبة الإجازات

وزارة التعليم  
Ministry of Education

نموذج (٢١٣٥) شاطئ الوظيفت التعليمية

استمارة احتفاظ برصيد الإجازة الاعتيادية للعاملين بحقل التدريس والمبتعثين للتدريب في برنامج التطوير المهني النوعي ( خيرات ) خلال الفترة من / / ١٤ هـ إلى / / ١٤ هـ

الاسم	السجل المدني	الوظيفة	جهة العمل
مدة الإبتعاث للبرنامج	تاريخ المباشرة بعد الإبتعاث	مكمل مدة التدريب	من

سعادة المدير العام للتعليم بمحافظة جدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...  
نظراً للإبتعاث للمعلمة/ة ببيئتها/ أعلاه للتدريب في برنامج التطوير المهني النوعي خيرات بقرار الإبتعاث المرفق صورة منه أمل من مساعدتكم التكرم بتوجيه من يلزم للاحتفاظ برصيد إجازات /ها عن الفترة المستحقة له/ لها .

وتقبلوا فائق تحياتي وتقديري ..

مدير :  
الاسم :  
التوقيع :

المختتم

إدارة الموارد البشرية :  
المعلمة/متمتع بإجازة فئوية لمدة ( ) خلال الفترة من / / إلى / /  
ويحتفظ له برصيد ( ) يوم.

الموظف المختص : رئيس شعبة الإجازات  
مدير وحدة العمليات : سعيد منيع الله الحارثي  
مدير إدارة الموارد البشرية : محمد بن سعد الغامدي

اعتماد صاحب الصلاحية وتحال إلى إدارة الموارد البشرية :

( ) يعتمد  
أ.د. سعد بن بريكي المسعودي

المدير العام للتعليم بمحافظة جدة

( ) لا يعتمد  
أ.د. سعد بن بريكي المسعودي

إرفاق تكليف الرسم من المدير العام للتعليم + خطاب إيهام مهمة التكليف

إدارة الموارد البشرية / employees@edu.gov.sa

الرقم : .....  
التاريخ : .....  
الموضوعات : .....

المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم  
إدارة العامة للتعليم بمحافظة جدة

وزارة التعليم  
Ministry of Education

نموذج طلب إجازة تعويضية

المورد البشرية / وحدة العمليات  
شعبة الإجازات

بيانات الموظفة :

الاسم	السجل المدني	رقم الجواز	رقم الحرق
وجهة العمل	نوع الإجازة	المسمى الوظيفي	رقم الحرق
نوع الوظيفة	تعطيل	رقم الجواز	رقم الحرق

المعلمة/مديرة/قائدة .....  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..  
نظراً لعدم تمتي بإجازتي السنوية بسبب إجازة ( ..... ) في تاريخ ( / / ١٤ هـ )  
فأنتني أرفع بالحصول على إجازة تعويضية.  
\* هام في إجازة الوضع يرفق بطلب الإفادة أو بطاقة العتلة أو شهادة الميلاد.  
\* هام في إجازة عدة الوفاة يرفق بطاقة العتلة و شهادة الوفاة .  
ملاحظة : يتم التمتع بها بعد أخذ أخصي خلال 3 سنوات من تاريخ اصداء الإجازة

المعلم / مدير إدارة الموارد البشرية  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..  
الموظفة المرحمة اسمها أعلاه ترغب بمنحها إجازة تعويضية ، تأمل منكم استكمال اللازم حسب النظام ...

المختتم

قائدة /مديرة  
الاسم :  
التوقيع :

المختتم

المعلمة/مديرة/قائدة .....  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..  
الموظفة المذكورة أعلاه :  
 تستحق إجازة تعويضية لمدة : كتابة ( ) يوماً فقط ...  
 لا تستحق إجازة تعويضية .

الموظف المختص : رئيس شعبة الإجازات  
مدير وحدة العمليات : سعيد منيع الله الحارثي  
مدير إدارة الموارد البشرية : محمد بن سعد الغامدي

هاتف ٦٤٤٤٣٠٥ - فاكس ٦٤٣٠٤٠٠ - الرمز البريدي : ٢١١٥٨

التعليق : الاسم / لقب الموظفة  
صورة / شعبة إجازات  
صورة / لجهة العمل  
صورة / مكتب التعليم

(٥)

طلب مساهدة على التقارير من الهيئة الطبية عند تجاوز عدد ٢٠ يوم أو التقارير الواردة من خارج المملكة

الاسم / التسجيل المدني	مسمى الوظيفة	المنشور / الترتيب	رقمها	جهة العمل

المكتمر / مدير إدارة الموارد البشرية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته . . . . .

تجدون برهقة التقارير الطبية الخاصة بالوظف / ا للوضح بياناتها / ا اعلان التضمنة منوها / ا اجازة مرضية لمدة ( ) يوماً وفق البيان اذناه :

مصدر التقرير الطبي	مدة الاجازة	من	إلى	رقم التقرير	تاريخه

لذا نأمل الإطلاع واحالتها للهيئة الطبية للتصديق عليها ليتمنى اننا استكمال اللازم حسب النظام وتقبلوا فائق تحياتي وتقديرى -

مدير / د:

الاسم:

الختم

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظة (١): طلب المساهدة على التقارير من داخل المملكة يوافق التالي

- استكمال نموذج إيداع الهيئة الطبية المساهدة على التقرير .
- اجازة المرض من القطاع الصحي للتقرير حسب مساهدة من الشؤون الصحية
- تقرير طبي مسجل في قاعدة البيانات حسب لا يتجاوز ستة اشهر
- أصل التقرير الطبي لا يتجاوز اربعة اشهر
- صورة من بطاقة الهوية
- لا يتجاوز مدة الإيداع الجواز الطبي ويدا مساهدة سواء بالتقرير واحد أو بالتقرير مفرد

ملاحظة (٢): طلب المساهدة على التقارير من خارج المملكة يوافق التالي

- استكمال نموذج طلب مساهدة الهيئة الطبية المساهدة على التقرير
- أصل التقرير الطبي مسجل من السفارة (في حال القارة العربية يوافق أصله) أو مسجل من السفارة (في حال القارة العربية في الخارج)
- صورة من بطاقة الهوية
- صورة من جواز سفر التقرير والفرق في حال القارة (الصفحة الأولى ومساهدة التي جهة العمل والفرق)
- صورة من شهادة الميلاد في حال القارة
- صورة من شهادة الإقامة في حال القارة (الفرق والأيام)

(٤)

طلب إحالة للهيئة الطبية

اسم الموظف / التسجيل المدني	مسمى الوظيفة	المنشور / الترتيب	رقمها	مدة الخدمة

المكتمر / م: / مساهدة مدير إدارة شؤون المعلمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته . . . . .

بناء على تعميم نائب وزير التعليم رقم (٢١١٢٧٦١) وتاريخ ١٤٢١/٧/٢٢هـ تجدون برهقة التقارير الطبية الخاصة بالوضح اسمها / ا وصورة هويتها / ا الوثيقة حيث يرفق / ا ترقيم / ا لإحالتها / ا للهيئة الطبية لغرض

- ١ -  تخفيض مساهدة / ا من الحصص الدراسية ؛
- أ -  تم الاستفادة من قرار سابق للفترة من / / ١٤١٤ إلى / / ١٤١٤
- ب -  لم يتم الاستفادة من قرار سابق .
- ٢ -  طلب عجز صحي

لذا نود اطلاعتكم وإكمال اللازم .

مقدمة الطلب

مصادقة الرئيس المباشر

الاسم:

الاسم:

الختم

التوقيع:

التوقيع:

المكتمر / مدير إدارة الموارد البشرية

بعد الإطلاع على بيانات الموظف / ا اعلان التضمنة له .

تم الاستفادة من قرار سابق للفترة من / / ١٤١٤ إلى / / ١٤١٤

لم يتم الاستفادة من قرار سابق .

لوظف المختص

الاسم:

الاسم:

الختم

التوقيع:

المكتمر / رئيس وحدة العمليات

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته . . . . .

الوظيفة / الوضحة بياناتها / ا اعلان التضمنة / ا ترقيم / ا لإحالتها / ا للهيئة الطبية للكشف عليها / ا وتحديد حالتها / ا الصحية .  
للاطلاع وإكمال اللازم . . . . .

مدير إدارة الموارد البشرية: محمد بن سعد الغامدي

التوقيع:

ملاحظة:

١- يوافق أصل التقرير طبي مسجل وصحيت بالنسبة للإجازة لا يتجاوز ستة اشهر -٢- يوافق صورة هوية أو صورة العائلة

(٣)

استمارة موافقة على منح اجازة للتدريب على طريقة التعامل مع نوى الاعتداء لشاغل الوظيفة الته 1 من 1

معلومات عن الموظف	
الاسم	
العمر	الجنس <input type="checkbox"/> ا <input type="checkbox"/> ا
معلومات وظيفية عن الموظف	
الاسم	الجهة الوظيفية
صلة القرابة بالمعاق	
جهة العمل	مسمى الوظيفة
رقمها	رصيد الاجازات الاعقابية
تقرير حالة المعاق وفق المعلومات المساندة من مركز التأهيل	
رقم التقرير	تاريخ التقرير
وصف حالة المعاق	جهة التقرير
تاريخ بداية التدريب	تاريخ نهاية التدريب
المرافقات المطلوبة والضوابط	
١. ان لا يكون الموظف رصيده من الاجازات العادية	
٢. ما يلت صله القرابة (ان يكون احد اولاد الموظف / او احد والديه / او من يعوله شرعا)	
٣. تقرير عن حالة المعاق معتمد من اخصائي التأهيل ومصادق عليه من جهة التدريب على ان لا تزيد مدة العاق عن (٤١ يوم)	
٤. شهادة مساهدة من جهة التدريب تثبت اعد حضور الموظف مدة التدريب وواقته	
توقيع مدير الموارد البشرية	

مصادقة إدارة التظيم	
مدير التظيم	نائب الوزير
	د. عبدالرحمن بن محمد العاصمي

بعد الإطلاع على ما ورد في الاستمارة والمرافقات واستمارة المدة (٥٥) من اللائحة التنفيذية للموارد البشرية في الخدمة المدنية

موافقة  عدم الموافقة

وزير التظيم

د. حمد بن محمد آل الشيخ

(٢)

التاريخ: / / ١٤٢١  
شماره:

تقرير موافقة الموظف للمريض

اسم المريض:	رقم سجل الطبي:
الجنس:	العمر:
تاريخ الرجوع:	١٤ / / ١٤
اسم العراق:	
رقم الهوية الوظيفية:	
جهة العمل:	
صلة القرابة:	
(التعميم)	
بالتف على المريض تبين ان حالته تستدعي وجود مرافق لنا نوصي برهقة الوضحة اسمه بعناية معه لمدة ( ) شهرا (( ))	
اسم الطبيب المعالج:	مسمى الوظيفة:
التوقيع:	التاريخ: / / ١٤١٤
المسؤول في الجهة الطبية:	
الاسم:	الختم الرسمي:
الوظيفة:	
التوقيع:	التاريخ: / / ١٤١٤

- إذا كانت مدة المرافقة منظمة فيجب أن يحدد التقرير الأيام اللازمة للمراجعة كما في حالة العلاج بالأشعة أو عمل الكلى .
- أن لا تزيد مدة المرافقة في التقرير في المرة الواحدة عن شهر وإذا اقتضى الأمر فيجب لمدة أو مدد أخرى .
- لا يطبق هذا التقرير على حالات المرافقة خارج المملكة.

# إعداد إدارة الموارد البشرية وحدة العمليات / شعبة الإجازات بتعليم جدة