

المملكة العربية السعودية الفرع الرئيسي دارة المركزية - قسم التطوير		التاريخ : 2024-1-24 الرقم : رقم معاملة تلقائي
--	--	--

تتطلب الإجازة	1- (عادية - اضطرارية) تملأ الخطوات (4-2-1) 2- (مرضية - وضع - عدة - مرافقة) تملأ الخطوات (4 - 3 - 1)
طلب الإجازة	الاسم : أدمن مدير النظام الوظيفة : الوظيفة مدة الإجازة : تاريخ بداية الإجازة : 14 / / العنوان أثناء الإجازة : إرسال الى الفرع الفروع
الكفالة لغير السعوديين	أنا الموقع أدناه أكفل السيد / كفالة حضورية ومالية أسم الكفيل : التوقيع : التاريخ : 14 / /
التقرير الطبي	رقم التقرير : تاريخ التقرير : 14 / /
الموافقة	لا مانع من منحه الإجازة المطلوبة إذا كان يستحقها نظاماً. الرئيس المباشر الاسم : فاطمة دياب الماجد ملاحظات : ملاحظات رئيس القسم مع الموافقة 30-1-2024 رئيس الجهة