

## 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

