**كلية العلوم بالمدينة الجامعية للطالبات**

|  |
| --- |
| **نموذج تكليف القيام بمهام موظفة خلال فترة إجازتها** |
| **اسم الموظفة مقدمة الإجازة** |  | **اسم الموظفة المكلفة بمهامها**  |  |
| **الرقم الوظيفي** |  | **الرقم الوظيفي** |  |
| **المسمى الوظيفي** |  | **المسمى الوظيفي** |  |
| **حرصاً على مصلحة العمل فإنني لن أتقدم بطلب الحصول على أي نوع من الإجازات النظامية خلال فترة تكليفي بالقيام بمهام زميلتي بالقسم/ الجهة ، وذلك اعتباراً من تاريخ: / / 14هـ وحتى تاريخ: / / 14هـ .****اسم الموظفة المكلفة/.................................................****التوقيـــــــــــــــــــــــــــــــــــع/.................................................** |
| **موافقة الرئيس المباشر:****الإسم/...........................****المنصب/.........................****التوقيع/.........................****التاريخ/...........................** | **مديرة إدارة كلية العلوم:****أ.ماجدة الحربي****التوقيع/.....................****التاريخ/........................** |