**كلية العلوم بالمدينة الجامعية للطالبات**

**إفادة إنجاز تكليف مهمة عمل**

**الاسم**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **الرقم** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **المسمى الوظيفي**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **القسم**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**رقم طلب التكليف في ديوان**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **تاريخه** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **مدة التكليف**: \_\_\_\_\_\_\_ **اعتباراً من**  : \_\_\_\_\_\_\_\_ **إلى**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**البصمة : الدخول (**\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_**) / الخروج: (**\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_**)** .

**ماتم إنجازة فترة التكليف:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **توقيع الموظفة /** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**اعتماد أصحاب الصلاحية:**

 **اسم الرئيس المباشر**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **التوقيع**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **التاريخ**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **مديرة الإدارة**: **ماجدة رابح الحربي التوقيع**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **التاريخ**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ملاحظات/

* لابد من وجود موافقة مسبقة على طلب التكليف .
* يتم إرفاق صورة من طلب التكليف .
* التوجيه لوحدة شؤون الموظفات على تقسيمه72/2/13 في نظام ديوان.