



نموذج إخلاء طرف لمنسوبيات كلية العلوم

بيانات الموظفة

الإسم	الرقم الوظيفي	المسمى الوظيفي	تاريخ آخر يوم عمل

سبب إخلاء الطرف :

- أخرى : بلوغ السن القانوني تقاعدي مبكر ابتعاث

أتعهد أنا الموظفة أعلاه قد استكملت الإجراءات التالية :

مدیرة وحدة الماليّة	تسليم الأجهزة المكتبية (كمبيوتر، هاتف ، الخ)	
التوقيع	الإسم	
مدیرة وحدة شؤون الموظفات وأعضاء هیئة التدريس	التأكد من معالجة جميع الأيام في نظام مدار والبصمة (غياب، ساعات تأخير، استئذان)	
التوقيع	الإسم	
مدیرة وحدة الخدمات المساندة	افراج المكتب من جميع الأوراق والملفات والأجهزة.	
التوقيع	الإسم	
توقيع وكيلة القسم / مدیرة الوحدة	تسليم مفتاح المكتب. لا يوجد لديها عهد أو أي التزامات.	
التوقيع	الإسم	
مقدمة الطلب :		
التوقيع :	الإسم :	
إعتماد مدیرة الإدارية في كلية العلوم		
التاريخ :	التوقيع:	الإسم :