**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/........................** | | |