



نموذج طلب حذف
ببرنامج احتساب ساعات التكليف خارج وقت الدوام الرسمي

بيانات الموظفة المراد حذف البدل المدخل لها :

اسم الموظفة:

رقم الوظيفي:

حذف بدل المعتمد .

رقم ID للبدل بالبرنامج:

سبب الحذف:

تاريخ البدل: / / ١٤

حذف تمنع .

رقم ID التمنع بالبرنامج:

سبب الحذف:

تاريخ التمنع: / / ١٤

التاريخ: / / ١٤ هـ

توقيعها:

توقيع الرئيس المباشر:

اسم الجهة:

اسم الموظفة معينة النموذج:

اسم الرئيس المباشر: