****

**نموذج طلب حذف**

**ببرنامج احتساب ساعات التكليف خارج وقت الدوام الرسمي**

|  |
| --- |
| **بيانات الموظفة المراد حذف البدل المدخل لها:****اسم الموظفة:...............................................................................****الرقم الوظيفي: :...............................................................................** |

|  |
| --- |
| * **حذف بدل المعتمد .**

**رقم ID للبدل بالبرنامج:............................................................****سبب الحذف:........................................................................****تاريخ البدل / / ١٤هـ** |

|  |
| --- |
| * **حذف تمتع.**

**رقم ID التمتع بالبرنامج: ....................................................****سبب الحذف:..................................................................****تاريخ التمتع / / ١٤هـ** |

**اسم الجهة: ................................................ التاريخ: / / ١٤هـ**

**اسم الموظفة معبئة النموذج: ............................ توقيعها:......................**

**اسم الرئيس المباشر :............................. توقيع الرئيس المباشر:................**

