

طلب تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

الاسم :

سبب التصريح

رقم التصريح خلال نفس الشهر :

التاريخ :

مدة التصريح / عدد () ساعة من الى

مدير عام الكلية

مدير الإدارة / رئيس القسم

طلب تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

الاسم :

سبب التصريح

رقم التصريح خلال نفس الشهر :

التاريخ :

مدة التصريح / عدد () ساعة من الى

مدير عام الكلية

مدير الإدارة / رئيس القسم