
**كلية التربية ــ شئون عاملين**

طلب تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

الاســــم : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

سبب التصريح 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 رقم التصريح خلال نفس الشهر : 00000000000000000000000000000000000000000000000000

التاريخ : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

مدة التصريح / عدد ( ) ساعة من 000000000000000000 الى 0000000000000000000000

**مدير الادارة / رئيس القسم مدير عام الكلية**


**كلية التربية ــ شئون عاملين**

طلب تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

الاســــم : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

سبب التصريح 000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 رقم التصريح خلال نفس الشهر : 00000000000000000000000000000000000000000000000000

التاريخ : 00000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

مدة التصريح / عدد ( ) ساعة من 000000000000000000 الى 0000000000000000000000

**مدير الادارة / رئيس القسم مدير عام الكلية**