

وزارة الصحة
مديرية صحة محافظة البلقاء

نموذج مغادرة

اسم الموظف :
الوظيفة:.....
اليوم :.....
القسم:.....
التاريخ : / / ٢٠١٧

نوع المغادرة : رسميه
خاصة
سبب المغادرة :

ساعة المغادرة المطلوبه :
ساعة العودة المطلوبه :
مدة المغادرة :

توقيع الموظف
توقيع الرئيس المباشر
توقيع المدير

ملاحظات كاتب الدوام

ساعة المغادرة الفعليه
ساعة العودة الفعليه
التوقيع

وزارة الصحة
مديرية صحة محافظة البلقاء

نموذج مغادرة

اسم الموظف :
الوظيفة:.....
اليوم :.....
القسم:.....
التاريخ : / / ٢٠١٧

نوع المغادرة : رسميه
خاصة
سبب المغادرة :

ساعة المغادرة المطلوبه :
ساعة العودة المطلوبه :
مدة المغادرة :

توقيع الموظف
توقيع الرئيس المباشر
توقيع المدير

ملاحظات كاتب الدوام

ساعة المغادرة الفعليه
ساعة العودة الفعليه
التوقيع