



وزارة الصحة

المملكة العربية السعودية

مديرية

مستشفى

نموذج طلب إجازة سنوية

الإدارة:	المديرية:	القسم:	الشعبة:
الاسم:			
الوظيفة:		الصفة:	الدرجة:
تاريخ ابتداء الإجازة:	تاريخ انتهاء الإجازة:	عدد الأيام المطلوبة:	
أسباب الإجازة:			
عنوان الموظف أثناء الإجازة:		الهاتف الأرضي:	
الهاتف الخليوي:		تاريخ تقديم الإجازة:	
توقيع طالب الإجازة:		تاريخ تقديم الإجازة:	

عدد أيام الإجازة المستحقة بتاريخ تقديم الإجازة	التاريخ	توقيع مسؤول شؤون الموظفين
	٢٠ / /	

اسم الموظف الذي سيقوم بالعمل أثناء الإجازة:		
تنسيب الرئيس المباشر:	موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	٢٠ / /	التوقيع:

تنسيب / قرار مدير المديرية:	موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	٢٠ / /	التوقيع:

قرار الأمين العام / أو من يفوضه:	موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	٢٠ / /	التوقيع:

قرار الوزير أو من يفوضه:	موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	٢٠ / /	التوقيع: