

نموذج ( 21 )  
إقرار عودة من إجازة

	الرقم المهدي			الاسم
	رقم البصمة			الوظيفة
	الإدارة			القطاع
	النهاية	البداية		نوع الإجازة
				تاريخ العودة
			الأسباب والمرفق	عدد أيام التأخير

تاريخ تقديم إقرار العودة / / م

ملاحظات وتوقيع الرئيس المباشر

توقيع الموظف

خاص بالشؤون الإدارية

رئيس قسم الإجازات

مباشر العمل في الموعد المحدد

مباشر قبل الموعد المحدد بـ  يوماً.

مباشر متأخراً عن الموعد بـ  يوماً.

وذلك بسبب: .....

(عطلة رسمية / يوم جمعة )

التاريخ: / / م صادف تاريخ:

يعتهد...

المدير العام

تاريخ البداية	تاريخ النهاية	المدة	الرمز	حالة الدفع	الدفع المقدم

التاريخ: / / م

مراقب شؤون الموظفين

اسم المشغل

ملاحظات التشغيل

تم التشغيل:  نعم  لا

\* يقدم إقرار العودة من الإجازات مباشرة وإلا اعتبر الموظف منقطعاً عن العمل.