



(إنهاء مهمة)

أسم الموظف : مسمى الوظيفة

المرتبة ، إشارة إلى القرار رقم

وتاريخ /..... /..... ١٤٣ هـ

بتكليف / لمدة () يوماً

اعتباراً من /..... /..... ١٤٣ هـ إلى تاريخ /..... /..... ١٤٣ هـ
(بما فيه /عدا أيام) الخميس والجمع والعطل الرسمية وبمعدل ٣،٥ ساعة للأيام العادية /
وبمعدل :

نفيكم بما يلي : -

أن المذكور قد أدى العمل المكلف به ولم يقم بانتداب أو أجازة ولا يوجد
تعارض مع خارج دوام ، ولم يتغيب عن العمل . ()

أن المذكور قام بانتداب لمدة () يوماً وتمتع بأجازة لمدة () يوماً ()

ويوجد خارج دوام لمدة () يوماً ، وتغيب عن العمل الإضافي لمدة () يوماً

اعتماد الرئيس المباشر

الاسم :

توقيعه :

الرقم : التاريخ : المشفوعات :

تليفون: ٧٢٧٤١١١ - ٧ - ٠٠٩٦٦ فاكس: ٧٢٤٧٢٧٢ - ٧ - ٠٠٩٦٦ الباحة: ص.ب (١٩٨٨)

Tel.: 00966 7 7274111 fax: 00966 7 7247272 Al-Baha P.O.Box (1998)