



HRD-02-19-02	رقم النموذج	نموذج طلب إجازة مرضية للعاملين في الجامعة
2/3/24/2022/2963 5/12/2022	رقم وتاريخ الإصدار	
2/3/24/2022/2963 5/12/2022	رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل	
41/2023	رقم قرار اعتماد مجلس العمداء	
23/10/2023	تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء	
01	عدد الصفحات	

مدير دائرة الموارد البشرية

تحية طيبة وبعد،

أرفق لكم طية الإجازة المرضية/ التقرير الطبي حسب المعلومات المبينة أدناه

.....	.....	.....	.....	.....	الاسم من اربع مقاطع
-------	-------	-------	-------	-------	---------------------

.....	الرقم الوظيفي: ( )	نوع التعيين:.....	مكان العمل:.....
-------	--------------------	-------------------	------------------

20 / /	ولغاية:	20 / /	تاريخ الاجازة : من
--------	---------	--------	--------------------

<input type="checkbox"/> مستمرة	<input type="checkbox"/> معتمدة
<input type="checkbox"/> غير مستمرة	<input type="checkbox"/> غير معتمدة
<input type="checkbox"/> إصابة عمل	

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

ملاحظات

.....  
 الرئيس المباشرة  
 العميد/مساعد العميد/المدير  
 التاريخ: / /  
 اسم وتوقيع  
 التاريخ: / /

لاستعمال دائرة الموارد البشرية

<input type="checkbox"/> من الرصيد السنوي	<input type="checkbox"/> من الرصيد المرضي
<input type="checkbox"/> خصم الراتب	<input type="checkbox"/> عرض على اللجنة الطبية
<input type="checkbox"/> إصابة عمل	

يرجى التكرم مراعاة ما يلي:

- إرفاق الإجازة المرضية مع النموذج
- هذا النموذج فقط لإجازة مرضية واحدة، وإذا كان هناك أكثر من إجازة مرضية (مستمرة) للموظف نفسه ترفق بنموذج واحد
- إرسال الإجازة المرضية مع النموذج بعد مباشرة الموظف لعمله، بعد التأكد ان الموظف لم يمدد إجازته المرضية