

إقرار العودة (للعامل العائد من الإجازة المرضية)

أقر أنني باشرت أعمال المصلحية في يوم: الموافق: / ... / ...

وهو أول أيام العمل الرسمية بعد إنتهاء الإجازة الإعتيادية وبياناتها بعاليه .

عدد الأيام	الفترة		تاريخ العودة	نوع الإجازة	ملاحظات
	من	إلى			

توقيع المقر المختص مدير إدارة الموارد البشرية رئيس القسم عميد الكلية