

طلب تصريح بالغياب أثناء وقت العمل

الإسم : ..... الوظيفة : .....

سبب التصريح : .....

اليوم : ..... الموافق : ..... / ..... / ..... 20م

مدة التصريح : (.....) ساعة من : ..... إلى : .....

أمين الكلية

معتد التصريح

المختص

