



جامعة جنوب الوادي

كلية: _____

شئون العاملين

طلب أجازة عارضه

الاسم / _____ الوظيفة / _____
جهه العمل / _____ مدة الأجازة / _____
إبتداء من / / إلى / /
تحريرا في / / توقيع طالب الأجازة / _____

الآجازه المستحقه من السنه الحاليه	الآجازه السابق منحها في السنه الحاليه	الرصيد المتبقه من السنه الحاليه

إعتقاد الرئيس المختص

رأى الرئيس المباشر