



فرع بنها

كلية العلوم الزراعية بمشهر
مراقبة الشؤون الإدارية/ شؤون العاملين

الاعتيادية

أقرار قيام بالاجازة
المرضية

الاسم

أقر بانى أدبت أعمالى المصلحية حتى يوم / / ٢٠٠ وهو اليوم السابق للأجازة
الاعتيادية
الممنوحة لى لمدة / / ٢٠٠ وحتى / / ٢٠٠
المرضية

توقيع

يعتمد ،

شئون العاملين

رئيس القسم