



كلية الطب البشري

شئون هيئة التدريس

إقرار عودة من الأجازة

الوظيفة

الاسم :

وهو اليوم الأول للعمل لي بعد انتهاء الاجازة التي منحت

/

/

أقر بأنني استأنفت أعمالي المصلحية في

ولم أتجاوز المدة المرخص لي بها

/

/

إلى

/

/

لي وكانت من

/

/

تحريراً في

عميد الكلية

أ.د/ رئيس القسم

توقيع العائد بالأجازة