



هـ - ت - ٦	طلب أجازة بأجر	
طبقاً لأحكام قانون الخدمة المدنية رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ ولائحته التنفيذية		
نوع الأجازة		
<input type="checkbox"/> اجازة اعتيادي بداخل البلاد <input type="checkbox"/> اجازة مرضي / إصابة عمل / مرض مزمن <input type="checkbox"/> اجازة وضع <input type="checkbox"/> اجازة اعتيادي بالخارج بدولة <input type="checkbox"/> اجازة عارضة <input type="checkbox"/> اجازة لإداء مناسك الحج لأول مرة		
بيانات الأجازة		
مدة الأجازة / / بداية الأجازة / / نهاية الأجازة / /		
بيانات مقدم الطلب		
الاسم	الوظيفة	القسم
رأى القسم المختص		
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق سبب الرفض إن وجد تاريخ موافقة/ رفض مجلس القسم / / توقيع رئيس القسم		
مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية		
رصيد الأجازات	<input type="checkbox"/> يسمح	<input type="checkbox"/> لا يسمح
الموظف المختص	المراجع	رئيس القسم
رأى عميد الكلية		
صادر	<input type="checkbox"/> لا مانع <input type="checkbox"/> رفض الطلب سبب الرفض إن وجد تاريخ موافقة مجلس الكلية / / توقيع عميد الكلية	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالجامعة في حالة السفر للخارج		
الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة
وارد	امين عام الجامعة	التاريخ / /
موافقة السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة		
صادر	موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
التاريخ / /		



هـ ت ٥	طلب أجازة بدون أجر		
طبقاً لأحكام قانون الخدمة المدنية رقم ٨١ لسنة ٢٠١٦ ولائحته التنفيذية			
نوع الإجازة			
<input type="checkbox"/> مرافقة زوج بدون التصريح بالعمل <input type="checkbox"/> تجديد مرافقة زوج بدون التصريح بالعمل <input type="checkbox"/> طلب تغيير نوع الإجازة <input type="checkbox"/> رعاية طفل		<input type="checkbox"/> مرافقة زوج مع التصريح بالعمل <input type="checkbox"/> تجديد أجازة مرافقة الزوج مع التصريح بالعمل نوع الإجازة بعد التغيير:	
بيانات الإجازة			
مدة الإجازة		بداية الإجازة / /	
بيانات مقدم الطلب		نهاية الإجازة / /	
الاسم		الوظيفة	
القسم		تاريخ تقديم الطلب	
خاص بإجازة مرافقة الزوج		التوقيع	
أسم الزوج / الزوجة		الوظيفة داخل ج م ع	
إقرار من (زوج / زوجة) المرافق		دولة الإقامة	
أقر بأنني لا أعمل بأي جهة حكومية		التوقيع	
رأى القسم المختص			
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض		توقيع رئيس المجلس	
تاريخ الموافقة		/ /	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالكلية			
الموظف المختص		رئيس القسم	
المراجع		التاريخ / /	
رأى عميد الكلية			
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق / سبب الرفض		توقيع عميد الكلية / المعهد	
الموافقة		/ /	
مراجعة شئون هيئة التدريس بالجامعة			
الموظف المختص		مدير الإدارة	
المراجع		التاريخ / /	
موافقة السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة		وارد	
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق		التاريخ / /	
صادر			



هـ - ت - ٨		أقرار العودة من أجازة	
نوع الأجازة			
<input type="checkbox"/> اجازة اعتيادي <input type="checkbox"/> اجازة لإداء مناسك الحج <input type="checkbox"/> اجازة وضع <input type="checkbox"/> اجازة مرافقة زوج <input type="checkbox"/> اجازة مرضى <input type="checkbox"/> اجازة رعاية طفل <input type="checkbox"/> اجازة خاصة <input type="checkbox"/> أخرى			
بيانات مقدم الطلب			
الأسم		الوظيفة	
تاريخ تقديم الطلب		القسم	
أقرار من مقدم الطلب			
أقر أنا الموقع أدناه بأنني أستلمت العمل يوم الموافق / / التاريخ التالي لانتهاء الاجازة السابق الموافقة عليها والتي بدأت من يوم الموافق / / وأنتهت يوم الموافق / / علماً بأنني لم أتجاوز المدة المحددة ، وهذا اقرار مني بذلك			
الاسم		التوقيع	
أعتماد القسم والكلية / المعهد			
يعتمد		يعتمد	
أ.د / رئيس القسم		أ.د / عميد الكلية / المعهد	
في حالة تجاوز مدة الاجازة			
صادر	عرض التجاوز على القسم العلى ومجلس الكلية لأبداء الرأى في العذر المقدم من سيادته من عدمه وكيفية احتساب مدة التجاوز		
	نوع العذر المقدم من سيادته		
	رأى مجلس القسم	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
	رأى مجلس الكلية	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
	توقيع أ.د رئيس القسم		
	توقيع أ.د عميد الكلية		
	كيفية احتساب هذه المدة		
مراجعة شئون هيئة التدريس بالجامعة في حالة تجاوز عن مدة الاجازة			
وارد	عرض الموضوع على لجنة الاعذار ومحو الجزاء للنظر في مدة تجاوز سيادته للاجازة		
	قدرها في الفترة من / / إلى / /		
حفظ	الموظف المختص	المراجع	مدير الإدارة





كلية / معهد .....

هـ ت ٧	إقرار القيام بأجازة بالداخل / الخارج
	نوع الأجازة
	<input type="checkbox"/> أجازة اعتيادي <input type="checkbox"/> أجازة لإعداد مناسك الحج <input type="checkbox"/> أجازة رعاية طفل <input type="checkbox"/> أجازة مرافقة زوج / زوجة <input type="checkbox"/> أجازة خاصة
	بيانات مقدم الطلب
	الاسم تاريخ تقديم الطلب / / الوظيفة القسم

	أقرار من مقدم الطلب
	أقر أنا الموقع أدناه بأنني أدبت عملي المكلف به حتى يوم الموافق / / التاريخ السابق لقيامى بالاجازة لمدة والتي تبدأ من يوم الموافق / / وتنتهى يوم الموافق / / وذلك بعد موافقة السيد الأستاذ الدكتور رئيس الجامعة ، وهذا اقرار منى بذلك الاسم / التوقيع /
	موافقة الكلية
	اعتماد
	أ.د. عميد الكلية / المعهد