



التاريخ:

نموذج إقرار القيام بالإجازة الدراسية

اسم الموظف / ة :	
الرقم الوظيفي:	هوية رقم:
المسمى الوظيفي:	
المدة المصادق عليها	اعتبارا من و لغاية
الجامعة - البلد	--
اليوم و التاريخ الفعلي للقيام بالإجازة الدراسية	
(تاريخ ختم الخروج من أرض الوطن)	
اليوم و التاريخ المتوقع للعودة من الإجازة الدراسية	

توقيع الموظف/ ة.....

توقيع الوزير / الوكيل

توقيع المسؤول المباشر

.....

.....