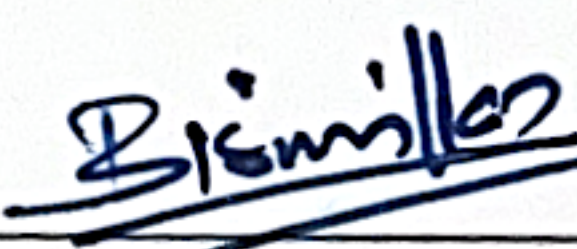


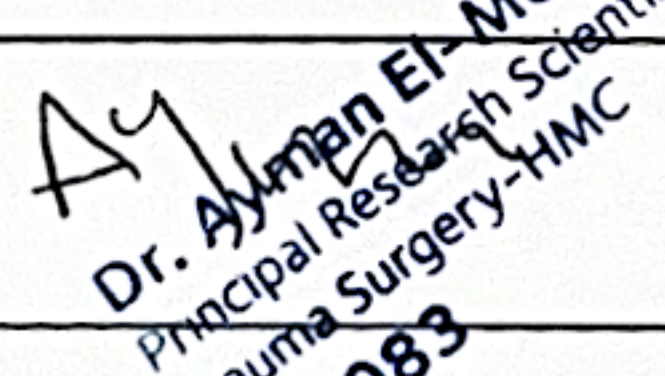
Acknowledgement of Return from Leave

إقرار عودة من الإجازة

I hereby declare that I have returned from leave and returned to work.

أقر أنني قد عدت من إجازتي وتسلمت عملي.

Part 1: Employee Information			
Employee Information:	MASH HOOD NADUVILEKANDY		
	الاسم Name		رقم العمل Corporation Number
	SURGERY		20/01/2025
	الإدارة Department		تاريخ مزاولة العمل Date of Resuming Duty
Employee Work Location:	<input type="checkbox"/> Al Amal Hospital	<input type="checkbox"/> Children's Hospital	<input type="checkbox"/> Qatar Heart Center (Cardiology)
	<input type="checkbox"/> Al Khor Hospital	<input checked="" type="checkbox"/> Hamad General Hospital	<input type="checkbox"/> Women's Hospital
	<input type="checkbox"/> Al Wakra Hospital	<input type="checkbox"/> Rumailah Hospital	<input type="checkbox"/> Corporate Services/PHC
Employee Signature			

Part 2: For Department Use			
لاستعمال الإدارة المختصة			
Approved Leave الإجازة المعتمدة من	19/01/2025	to إلى	19/01/2025
Days Over (if any) عدد أيام التجاوز			
Department Director مدير الإدارة	Dr. Ayman El-Menyar		
Signature التوقيع		Date التاريخ	30/01/2025

Part 3: Action Taken By Human Resources Department		
الإجراء (إدارة الموارد البشرية)		
Signature التوقيع		Comments:
Date التاريخ		

cc: Personnel File
Leave System