|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسم الله الرحمن الرحيم    وزارة التربية والتعليم  **مديرية تربية وتعليم** **Directorate** |  |
|  | **مدرسة المدرسة** |  |
| **الرقــــم : ............................**  **التاريـخ : Hijri هـ**  **الموافق: Date م** |  |  |

**Position : TeacherName الرقم الوزاري ( MinisterialNumber )**

**الرقم الوطني : TeacherNNo**

**الموضوع : الاجازات العرضية براتب كامل مع علاوات**

**( الفئة الاولى والثانية)**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،

استنادا لأحكام المادة (107)فقرة (ب ) من نظام الخدمة المدنية رقم (9 ) لسنة 2020 وكتاب تفويض الصلاحيات رقم 1/70/7886 تاريخ 10/2/2020. أوافق على منحك إجازة عرضية براتب كامل مع العلاوات لمدة ( Period )

اعتبارا من صباح يوم DayName الموافق Dat1 وذلك بسبب Reason

راجيا العلم

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام**

**مدير المدرسة والخاتم الرسمي**

نسخة / عطوفة مدير التربية والتعليم  **Director**

المرفقات

1-

2-

* ملاحظة : مدة الاجازة لا تزيد عن (7 ) ايام