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

**مدرسة School**

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

**الموضوع / التغيب عن العمل وعدم الصرف**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

استنادا لأحكام المادة (21) فقرة (أ) من نظام الخدمة المدنية رقم (9) لسنة 2020وتعديلاته   
و كتاب تفويض الصلاحيات رقم 1/70/ 7886 تاريخ 10/2/2020 قررت عدم صرف راتب لك عن Days

وذلك لبقائك فيه دون عمل .

**واقبلوا الاحترام**

**مدير المدرسة**

**Director**

نسخة / مدير التربية والتعليم المحترم

نسخة / للملف الشخصي

المرفقات :

الاستجواب