

طلب إجازة | LEAVE REQUEST

Reference No:		رقم المرجع:
Date:		التاريخ:

Employee Information | معلومات الموظف

Name		الاسم	Employee No.		الرقم الوظيفي
Dept./Project		الإدارة/المشروع	Profession		المسمى الوظيفي
ID No.		رقم الهوية	Nationality		الجنسية
Mobile No		رقم الجوال	Passport No		رقم الجواز

Leave Request Details | تفاصيل طلب الإجازة

<input type="checkbox"/> إجازة مستحقة Accrued Leave <input type="checkbox"/> إجازة بدون راتب Unpaid Leave <input type="checkbox"/> أخرى Other ، حدد Specify:	
<input type="checkbox"/> الموظف فقط Employee Only <input type="checkbox"/> الموظف مع العائلة Employee with Family <input type="checkbox"/> العائلة او احد افرادها Family or one of its members	
Substutute Employee الموظف البديل Name: الاسم: Emp. No.: الرقم الوظيفي: Signature: التوقيع:	Leave Duration Leave Starting Day Leave Ending Day Destination: <input type="checkbox"/> دولي International <input type="checkbox"/> داخلي Domestic To الى From من Actual Departure Date Actual Return Date
	عدد ايام الإجازة أول يوم في الإجازة آخر يوم في الإجازة الوجهة تاريخ المغادرة الفعلي تاريخ العودة الفعلي

Exit/Return Visa & Tickets Details | تأشيرة الخروج والعودة والتذاكر

Type of required visa:	Previous visa valid التأشيرة السابقة صالحة <input type="checkbox"/>	Multiple متعددة <input type="checkbox"/>	Single سفرة واحدة <input type="checkbox"/>	نوع التأشيرة المطلوبة:		
Need to issue ticket?	No لا <input type="checkbox"/>	Yes نعم <input type="checkbox"/>	إصدار تذكرة؟			
تاريخ انتهاء الجواز Passport expiry date	رقم الجواز Passport No.	تاريخ العودة الفعلي Actual return date	تاريخ المغادرة الفعلي Actual departure date	الوجهة Destination To الى From من	العلاقة Relation	الاسم حسب الجواز Name as per passport

Employee Acknowledgement | إقرار الموظف

I, undertake to commit to the approved leave days and return to my work on time. And in case, I didn't return from leave, I will bear the cost of exclusion me from MBL sponsorship by deducting it from my entitlements.

أتعهد انا الموقع أدناه بالالتزام بمواعيد عودتي من الإجازة المعتمدة، وفي حال عدم عودتي أتحمّل غرامة اسقاطي من كفالة شركة قادة البناء الحديث بخصمها من مستحقاتي.

العنوان ورقم الهاتف اثناء الإجازة: _____

توقيع الموظف: _____

Address & tel. no. during the leave: _____

Employee Signature: _____

Department \ Project Approval | اعتماد الإدارة / المشروع

Department \ Project Manager مدير الإدارة / المشروع	Administrator المسؤول الإداري	Direct Manager المدير المباشر

Human Resources Department | إدارة الموارد البشرية

Visa Charge التأشيرة على حساب Company الشركة <input type="checkbox"/> Employee الموظف <input type="checkbox"/>	Last Leave Type نوع آخر إجازة Ticket Request Status حالة طلب التذكرة 	Leave Balance رصيد الإجازة Last ticket utilized date تاريخ استخدام آخر تذكرة 	Annual Entitlement Date تاريخ الاستحقاق Return from last Leave إجازة من آخر إجازة
Notes: ملاحظات:			
Signature التوقيع	Position الوظيفة	Name الاسم	