

REVA PHARMA Quality Assurance Department



العنوان: طلب إجازة. Stamp

Doc. No.: G01/12 Revision No.: 03 Page: 1 of 1

بيانات الموظف									
			الدائرة:				الاسم:		
			القسم:			الوظيفي:	المسمى		
		تعيين:	تاريخ ال			رظيفي:	الكود الو		
بيانات الإجازة									
ة الإجازة: 🗌 عادية 🔲 مرضية 🔲 زواج 📗 وفاة									
		غير ذلك بسا				ية الإجازة:	تاریخ بداب		
نهاية الإجازة:									
الآسم والتو قيع: التاريخ:									
						لة والاعتماد	المو افق		
	الموافقة					المو افقة			
	 عدم الموافقة				فقة	ر عدم الموا			
مدير الدائرة				رنيس القسم					
						التوقيع:	الاسم و		
						:	التاريخ		
		L							
					ريه	ات الموارد البش	ملاحظ		
زة:			حسم الإجا		ويَة المستحقة:	مجموع الإجازات السنوية المستحقة:			
ن حسم 🔲 غير ذلك :			□ بدور		جازات المستحقة:	رصيد الموظف من الإجازات المستحقة:			
						عدد أيَام الغياب الكليَة:			
				I .	1	<u> </u>			
1									
	المدير الإداري		مسؤول الموارد البشرية						
					يع:	الاسم والتوقر			
						التاريخ:			

	7 11	n : 11	
Name & Sign.:	Prepared by	Reviewed by	Approved by
Date:	7.70 JUN - 1	۱ ، کازیکان ۲۲۷۵	r. 10