



إفادة عن الغياب بدون عذر

الاسم	الرتبة	رقم الهوية	المناوبة

أقر أنا المذكور أعلاه بأنني تغيبت عن العمل بدون عذر معتمد خاص بي وذلك:

بتاريخ لمدة علما بأن
السبب:

وأتعهد بمراجعة إدارة الموارد البشرية في يوم بتاريخ/...../١٤٤٤ هـ
وعلى ذلك أوقع، الاسم: التوقيع:

ترفع مع التحية الى الجهة المختصة لإتخاذ اللازم حيث اتضح بأن الفرد:

- ☐ لديه غياب بدون عذر أو مبرر بدون إثبات.
- ☐ لديه مبرر عن الغياب مرفق بطيه ما يثبت ذلك.
- ☐ لديه عذر ليس خاص به معتمد من صحتي مرفق بطيه.

رئيس مناوبة

الاسم:

الرتبة:

التوقيع:

خاص بالإدارة:

☐ تمت الموافقة.

☐ تم الرفض بسبب