

إمضاء مدير القسم/ الأمين العام إمضاء المسؤول المباشر الثاني إمضاء المسؤول المباشر الأول إمضاء المعني
إلى غاية الساعة :من الساعة / ... / يوم: تاريخ وساعة الخروج
الاسم: // ... : التاريخ
اللقب:

الاسم: _____

اللقب: _____

هيئة التعيين: _____

إلى غاية الساعة: _____ من الساعة: _____/_____/..... يوم: تاريخ وساعة الخروج

إمضاء مدير القسم/ الأمين العام إمضاء المسؤول المباشر الثاني إمضاء المسؤول المباشر الأول إمضاء المعني

...../...../.... التاريخ