



المملكة الأردنية الهاشمية

وزارة الصحة

طلب بدل العمل الإضافي

	الاسم		رقم الملف
	الوظيفة		تاريخ التعيين
	مركز العمل		الفئة والدرجة

توقيع مقدم الطلب

تاريخ تقديم الطلب

.....

.....

مبررات صرف علاوة العمل الإضافي / المهام والواجبات المطلوبة انجازها

.....
.....
.....
.....
.....

توصية المدير.....التوقيع والخاتم

.....توصية اللجنة

رئيس اللجنة

عضو

عضو