



وزارة الصحة

المملكة الأردنية الهاشمية

مديرية

مستشفى

نموذج طلب إجازة سنوية

الإدارة:	المديرية:	القسم:	الشعبة:
الاسم:			
الوظيفة:			
تاريخ ابتداء الإجازة:	تاريخ انتهاء الإجازة:	الدرجة:	الفئة:
أسباب الإجازة:		عدد الأيام المطلوبة:	
عنوان الموظف أثناء الإجازة:			
الهاتف الأرضي:			
الهاتف الخليوي:			
تاريخ تقديم الإجازة:		توقيع طالب الإجازة:	

عدد أيام الإجازة المستحقة بتاريخ تقديم الإجازة	التاريخ	توقيع مسؤول شؤون الموظفين
	٢٠ / /	

اسم الموظف الذي سيقوم بالعمل أثناء الإجازة:	تنسيب الرئيس المباشر:
	موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	التوقيع:
٢٠ / /	

تنسيب / قرار مدير المديرية:	موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	التوقيع:
٢٠ / /	

قرار الأمين العام / أو من يفوضه:	موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	التوقيع:
٢٠ / /	

قرار الوزير أو من يفوضه:	موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>
التاريخ:	التوقيع:
٢٠ / /	