



ملكة الاردنية الهاشمية
وزارة الصحة

طلب بدل العمل الاضافي

رقم الملف	الاسم	
تاريخ التعيين	الوظيفة	
الفئة والتدريب	مركز العمل	

توقيع مقدم الطلب : م / /

مبجرات صرف علاوة العمل الاضافي / المهام والتواجبات المطلوب انجازها

التوقيع / الخاتم

صية المدير

توصية اللجنة

رئيس اللجنة

عضو

عضو