

نموذج مغادرة "رسمية، خاصة"

وزارة الصحة

الدائرة: المديرية العامة لصحة محافظة معان

اسم الموظف / الموظفة:

التاريخ: / / م القسم:

سبب المغادرة: مدة المغادرة:

ساعة المغادرة المطلوبة: ساعة العودة المطلوبة:

توقيع المدير

توقيع رئيس القسم

توقيع الموظف

.....

.....

.....