

جامعة المنيا
Minia University



كلية الحاسبات والمعلومات

رقم :

طلب اجازة عارضة

الاسم : الوظيفة :
جهة العمل : مدة الاجازة :
من : إلى :

توقيع طائب الاجازة

.....

تحريراً في ٢٠ / /

الأجازة المستحقة عن السنة الحالية	الأجازة السابق منحها في السنة الحالية	الرصيد المتبقى من السنة الحالية

اعتماد الرئيس الأعلى

.....

رأى الرئيس المباشر

.....