



فرع بنها

كلية العلوم الزراعية بمشهر  
مراقبة الشؤون الإدارية/ شؤون العاملين

الاعتيادية

أقرار قيام بالاجازة  
المرضية

الاسم

أقر بانى أدبت أعمالى المصلحية حتى يوم / / ٢٠٠ وهو اليوم السابق للأجازة  
الاعتيادية  
الممنوحة لى لمدة / / ٢٠٠ وحتى / / ٢٠٠  
المرضية

توقيع

يعتمد ،

شئون العاملين

رئيس القسم