

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



الجامعة الأردنية

كلية العلوم

الرقم: .....  
التاريخ: .....

طلب اجازة

الاسم: .....	القسم: .....	الوظيفة: .....
الرقم الوظيفي: .....		
نوع الاجازة (انظر أسفله)		
<input type="checkbox"/> سنوية <input type="checkbox"/> مرضية <input type="checkbox"/> طارئة <input type="checkbox"/> خاصة <input type="checkbox"/> أخرى انكرها		
تاريخ بدء الاجازة: .....	تاريخ انتهائها: .....	مدتها: .....
العنوان خلال الاجازة: .....		
رقم الهاتف: .....		
توقيع طالب الاجازة: .....		التاريخ: .....
موافقة الرئيس المباشر	موافقة رئيس القسم	موافقة عميد الكلية
نوع الاجازات		
نوع الاجازة	ملاحظات	
سنوية		
طارئة		
مرضية	ارفق تقريراً طبياً من العيادة الطبية	
امتحانات	ارفق شهادة لتثبت حضور امتحان	
زواج	ارفق صورة عن عقد الزواج	
وضع	ارفق تقريراً طبياً معتمداً	
وفاة قريب	اسم القريب ونوع القرابة	
خاصة بدون راتب		
حج		