



الرقم: _____
التاريخ: _____

اقرار عودة

الاسم: _____		القسم: _____	الوظيفة: _____
سبب الغياب: _____		الرقم الوظيفي: _____	
مباشرة العمل: _____		<input type="checkbox"/> مبكراً	<input type="checkbox"/> في الوقت المحدد
تاريخ مباشرة العمل: _____		<input type="checkbox"/> متأخراً	مدة التأخر: _____
في حالة العودة متأخراً يرجى توضيح السبب			
التوقيع: _____			
التاريخ: _____			
ملاحظات رئيس القسم			
<input type="checkbox"/> مبكراً		<input type="checkbox"/> في الوقت المحدد	<input type="checkbox"/> متأخر بسبب المهمة
<input type="checkbox"/> متأخراً يخصم من الاجازات		<input type="checkbox"/> متأخراً يخصم من الراتب	
ملاحظات أخرى: --			
توقيع رئيس القسم: _____			
التاريخ: _____			
توقيع عميد الكلية: _____			
التاريخ: _____			