



### Sick Leave Report

### تقرير بإجازة مرضيه

اسم المريض (أربع مقاطع): .....  
المهنة: .....  
الجنس: .....  
الجنسية: .....  
تاريخ الميلاد: .....  
الرقم الوظيفي: .....  
تاريخ المراجعة: 201 / /  
تاريخ الدخول: 201 / /  
تاريخ الخروج: 201 / /

### التشخيص والأعراض

الأعراض :  
.....  
.....  
.....  
التشخيص :  
.....  
.....  
.....

### التوصيات

منح المريض أجازة مرضيه لمدته (كتابه وعدد الساعات أرقام) :  
ابتداء من تاريخ / / 201 وتنتهي بتاريخ / / 201.

اسم الطبيب المعالج :  
رقم الوصل المالي ( )  
ختم الطبيب المعالج :  
ختم الديوان أو ختم سجل المرض  
التاريخ : الختم

### لغايات استخدام الجامعة فقط

ختم عيادة الجامعة مع وجوب الاعتماد  
ختم طبيب الجامعة  
مدته الإجازة المعتمدة ( ) .  
الرصيد الحالي من الإجازات المرضية ( ) الرصيد المتبقي من الإجازات المرضية ( )  
الختم الختم

اسم وتوقيع المسؤول