



طلب إجازة/ تدريس  
Request for Leave

اسم عضو هيئة التدريس: Faculty Member's Name: .....

الكلية: College : .....

التدريس في الفصل الصيفي: Teaching in the summer semester: .....

لا أدرس / Not Teaching  أدرس / Teaching

مدة الإجازة المطلوبة: Period of the requested leave : .....

تبدأ صباح يوم: Starting From: Day ..... Date / الموافق

وتنتهي مساء يوم: Starting From: Day ..... Date / الموافق

تاريخ تقديم الإجازة/ Date of leave submission : / /

توقيع عضو هيئة التدريس/ Signature of the faculty member: .....

رأي رئيس القسم: Head of the Department Approval of the leave

موافق / Approved  غير موافق / Not Approved

الاسم: Name: ..... التوقيع: Signature ..... التاريخ: Date: .....

رأي عميد الكلية: Dean of the College Approval of the leave:

موافق / Approved  غير موافق / Not Approved

الاسم: Name: ..... التوقيع: Signature ..... التاريخ: Date: .....

لاستعمال دائرة الشؤون الإدارية  
For the use of the Administrative Affairs Department

مستحقات عضو هيئة التدريس من الإجازات السنوية للعام الدراسي ( ) يوماً / ( ) days

Faculty member annual leave dues for the academic year ..... / ..... ( ) days

مدة الإجازة التي تمت المصادقة عليها ( ) يوماً / ( ) days

The leave period,/ approved days ( ) ( )

الرصد المتبقي (إن وجد): ( ) يوماً / ( ) days

The remaining days : ( ) ( )

اسم الموظف المسؤول/ Officer Name: ..... التوقيع/ Signature: .....

يعتمد/ Approved

رئيس الجامعة/ University President: ..... التوقيع/ Signature: .....

التاريخ/ Date: .....

نسخة من نموذج طلب الإجازة بعد اعتمادها الى:

- عميد الكلية .....
- عضو هيئة التدريس.
- دائرة الشؤون الإدارية/ الملف الشخصي.