



المملكة العربية السعودية  
جمعية مساجد خليص  
مسجلة لدى المركز الوطني للتنمية  
القطاع غير الربحي برقم (1918)

## نموذج طلب إجازة

عادلة     اضطرارية     عاديّة     مرضية     وضع     عداه     مراقبة

إجراءات منح اجازة	١ - (عادية - اضطرارية) تملأ الخطوات (٤-٢-١) ٢ - (مرضية - وضع - عداه - مراقبة) تملأ الخطوات (٤-٣-١)
الاسم:	عبدالله سعد راشد
الوظيفة:	محاسب
مدة الإجازة:	٢٠٢١/١٩/٥
العنوان أثناء الإجازة:	جدة
رقم الهاتف:	٥٥٩٦٥٧٧٥
التاريخ:	٢٠٢١/١٩/٥
التوقيع:	
أنا الموقّع أدناه أكفل السيد / ..... كفالة حضورية ومالية	(٢) الكفالة لغير السعوديين
اسم الكفيل:	.....
التاريخ:	/ / ١٤٢١ هـ
رقم التقرير:	/ / ١٤٢١ هـ
لا مانع من منحه الإجازة المطلوبة إذا كان يستحقها نظاماً.	(٣) التقرير الطبي
الرئيس المباشر	(٤) الموافقة
الاسم: ..... التوقيع: ..... رئيس الجهة	
الاسم: ..... التوقيع: ..... الرئيس المباشر	ملاحظات خاصة بالإجازة العاديّة: -

لا أرغب في صرف الراتب مقدماً

أرغب في صرف الراتب مقدماً





## نموذج طلب إجازة

عادبة     اضطرارية     مرضية     عدة     وضع     مرافقة

إجراءات منح اجازة	١- (عادية - اضطرارية) تملأ الخطوات (٤-٢-١) ٢- (مرضية - وضع - عدة - مرافقة) تملأ الخطوات (٤ - ٣-١)
الاسم:	عبدالله بن سليمان
رقم البطاقة:	١١٠٦١٩١٧٥٧
الوظيفة:	مساءة للتغذى والمتابعة
مدة الإجازة:	٢٠٢١ / ١١ / ٤٤١
العنوان أثناء الإجازة:	ج ١٤٣٨٦٣٦٥٧٥٦
رقم الهاتف:	٠٩٦٣٦٥٧٥٦٥٧٥٦
التاريخ:	٢٠٢١ / ١١ / ٤٤١
التوقيع:	.....
الاسم الموقّع أدناه أكفل السيد / ..... ومالية ..... أسم الكفيل: ..... التاريخ: / / ١٤٢١	(٢) الكفالة لغير السعوديين
رقم التقرير: ..... تاريخ التقرير: / / ١٤٢١	(٣) التقرير الطبي
لا مانع من منحه الإجازة المطلوبة إذا كان يستحقها نظاماً.	
الرئيس المباشر	الاسم: ..... التوقيع: .....
رئيس الجهة	الاسم: ..... التوقيع: .....
ملاحظات خاصة بالإجازة العادية: -	
<input type="checkbox"/> لا أرغب في صرف الراتب مقدماً	<input type="checkbox"/> أرغب في صرف الراتب مقدماً