



الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

وثيقة أداء مهمة

الاسم /	مسمى الوظيفة /	المرتبة /
بناءً على قرار الانتداب رقم (.....) وتاريخ: / / 2025م، فقد تم إنهاء المهمة في مدة (.....) يوماً اعتباراً من: / / 2025م.		
علماً بأن وسيلة السفر على حساب	☐ الموظف	☒ الجهة
والسكن على حساب	☒ الموظف	☐ الجهة
والطعام على حساب	☒ الموظف	☐ الجهة
والمواصلات للعمل الرسمي على حساب	☒ الموظف	☐ الجهة

اعتماد الرئيس المباشر

الدكتور / الموظف المنتدب

وكيل الجامعة

اسمه:

اسمه:

توقيعه:

توقيعه:

