



الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

وثيقة أداء مهمة

اسم الموظف / مسمى الوظيفة / المرتبة /
بناءً على قرار الانتداب رقم (.....) وتاريخ: / / 20م، فقد تم إنهاء المهمة في
مدة (.....) يوماً اعتباراً من: / / 20م.
علماً بأن:

جهة خارجية				
☐ غير حكومية	☐ حكومية	☐ الجامعة	☐ الموظف	وسيلة السفر على حساب
☐ غير حكومية	☐ حكومية	☐ الجامعة	☐ الموظف	السكن على حساب
☐ غير حكومية	☐ حكومية	☐ الجامعة	☐ الموظف	الطعام على حساب
☐ غير حكومية	☐ حكومية	☐ الجامعة	☐ الموظف	المواصلات للعمل الرسمي على حساب

اعتماد الرئيس المباشر

الدكتور / الموظف المنتدب

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ:

التاريخ: