



إخلاء طرف

تاريخ آخر يوم عمل:										السجل المدني:									
الاسم: المرتبة: جهة العمل: المسمى الوظيفي:																			
مقدم الطلب: الأسباب: ☐ انتهاء عقد ☐ نقل خدمات ☐ تقاعد ☐ مناقلة ☐ استقالة ☐ أخرى:																			
جهة عمل الموظف: المدير المباشر / الاسم: التوقيع:																			
الإدارة العامة للميزانية والشؤون المالية: المدير: الاسم: التوقيع:																			
الإدارة العامة لتقنية المعلومات: المدير: الاسم: التوقيع:																			
إدارة عمليات الموارد البشرية الإدارية: الموظف المختص: التوقيع: الموظف المختص: التوقيع:																			
إدارة الخدمات الطبية: المدير: الاسم: التوقيع:																			
قسم الحركة والنقل: الموظف المختص: التوقيع:																			
قسم الأمن: الموظف المختص: التوقيع:																			
إدارة المستودعات: الموظف المختص: التوقيع:																			
وحدة مراقبة المخزون: الموظف المختص: التوقيع:																			
وحدة صندوق الطالب: الموظف المختص: التوقيع:																			
قسم الرواتب والاستحقاقات: الموظف المختص: التوقيع:																			
قسم التوثيق: الموظف المختص: التوقيع:																			
اعتماد صاحب الصلاحية: التاريخ: 202 / / م																			

