



نموذج إذن خروج خلال الدوام من المركز

Employee Name :		اسم الموظف :
Employee No. :		الرقم الوظيفي :
Department :		الوحدة :
Day and Date :		اليوم و التاريخ :
Departure Time :		وقت الخروج :
Arrival Time :		وقت العودة :
Reason :		سبب الخروج :

Permission Granted

يسمح بالخروج

Head of Department

رئيس الوحدة

Name :		الاسم :
Signature :		التوقيع :

شئون الموظفين

التوقيع : _____

مدير مركز الأبحاث الطبية

الدكتور/ رشاد السنوسي

التوقيع : _____