بسم الله الرحمن الرحيم

جـامعة أفـريقيا العالمـيـة

طلب تصديق عمل إضافي

القسم: _____ التاريخ: : _____

م	الاسم	الدرجة	الوظيفة	عدد الساعات اليومية	نوع العمل	الملاحظات

الفترة المقدرة لانجاز العمل من : _____ إلى: _____

توقيع رئيس القسم/ الوحدة : _____ التاريخ: _____

توصية رئيس إدارة الشؤون الإدارية/ رئيس إدارة الخدمات: _____

_____

التوقيع : _____ التاريخ : _____

توصية عميد الكلية/ رئيس الإدارة: : _____

_____

التوقيع : _____ التاريخ : _____

قرار نائب المدير للشؤون الإدارية والمالية : _____

_____

_____

التوقيع : _____ التاريخ : _____