

برنامج الإجازات لعام 20م

الوحدة :

رقم	الاسم	الإجازة المستحقة	تاريخ الاستحقاق	العنوان أثناء الإجازة	التوقيع	توقيع الرئيس المباشر	ملحوظات

التاريخ : / / م

اعتماد المسؤول الأول بالوحدة : _____