

بسم الله الرحمن الرحيم

الجامعة الأردنية

مستشفى الجامعة الأردنية

الرقم: -----

التاريخ: -----

طلب إجازة سنوية / أعضاء هيئة التدريس

الأستاذ الدكتور عميد كلية طب الأسنان المحترم

تحية طيبة وبعد،،،،

أرجو التكرم بالموافقة على منحي إجازة سنوية مع جزيل الشكر.

طالب الإجازة: -----

القسم: -----  
شعبة: -----

مدة الإجازة من صباح: -----  
إلى مساء: -----

رصيد الإجازة السنوية: -----  
رقم الحاسوب: -----

تغطية العمل من قبل: -----

توقيع طالب الإجازة: -----

توصية مشرف الشعبة: -----

توصية رئيس القسم / الدائرة: -----

توصية نائب المدير العام للشؤون الطبية: -----

عمادة كلية طب الأسنان

طلب إجازة سنوية

الأستاذ الدكتور عميد كلية طب الأسنان المحترم  
بواسطة الأستاذ الدكتور نائب العميد لشؤون المستشفى المحترم

تحية طيبة وبعد،،،،،

أرجو التكرم بالموافقة على منحي إجازة سنوية مع جزيل الشكر.

اسم عضو هيئة التدريس:

التوقيع: