

جامعة المنيا
كلية التربية

(إستمارة رقم ١٣٣ (ب) « ع . ح »

إقرار العودة من الاجازة

الاسم / _____

الوظيفة / _____

المصلحة / _____

أقر بأننى أستأنفت أعمالى المصلحية فى تاريخ / / ١٩م
وهو اليوم الأول من أيام العمل الرسمية .

بعد إنتهاء الاجازة _____ التى منحت لى

وكانت بدايتها فى / / ١٩م

ونهايتها فى / / ١٩م

ولم أجاز المدة المرخص لى بها ،،

تحريرا فى / / ١٩م

إمضاء الموظف

نظر ،،

رئيس المصلحة

تحريرا فى / / ١٩م

يبين نوع الاجازة .