|  |
| --- |
| **طلب إصدار / تعديل / إلغاء وثيقة** |

|  |  |
| --- | --- |
| التاريخ: / /- الجهة الطالبة:- بيانات الوثيقة المطلوبة إصدارها/تعديلها/إلغائها: \* عنوان الوثيقة: \* كود الوثيقة : | رقم التعديل :تاريخ التعديل: |
| - نوع الطلب : إصدار تعديل إلغاء- وصف الاقتراح المطلوب وأسبابه:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **مقدم الاقتراح: الاعتماد : مدير الجهة الطالبة :**الاسم : .................................................. الاسم : ................................................. التوقيع: ............................................... التوقيع: .............................................الوظيفة: ................................................. الوظيفة: ............................................التاريخ: / / التاريخ : / / |
| **- المراجعة بواسطة الجهات المعنية (عند الحاجة لذلك) :** اسم الجهة نتيجة المراجعة اعتماد مسؤول الجهة......................................... ..................................................................... .........................................................  |
| **المراجعة والاعتماد بواسطة مدير عام للإدارة للموارد البشرية:** ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................الاسم : ................................................ التوقيع : ......................................... التاريخ : / / |