

الرقم:

التاريخ: / / ١٤ هـ

نموذج عمل خارج وقت الدوام الرسمي

أولاً:

عدد	الرقم الوظيفي	الاسم الثلاثي	مسمى الوظيفة	المرتبة رقمها	الرتب الاساسي	الساعات المطلوبة	الاستحقاق
١							
٢							
٣							
٤							
٥							
٦							
٧							
٨							
المجموع							

حفظه الله

سعادة وكيل الجامعة

- أمل الموافقة على تكليف (الموضح اسمه اسمانهم) أعلاه بالعمل خارج وقت الدوام الرسمي لمدة () يوماً اعتباراً من يوم (/ / ٢٠٢) إلى نهاية يوم (/ / ٢٠٢) بمعدل () ساعات يومياً ابتداءً من الساعة () وفي الساعة () (بما فيها عدا أيام الجمعة والسبت بمعدل () ساعات لإتجاز الاعمال التالية :-

الاسم:	الوظيفة:
التوقيع:	التاريخ:

ثانياً: الموافقة

أوافق على هذا التكليف وفق الأيام والساعات المطلوبة

الاسم:	الوظيفة:
التوقيع:	التاريخ:

ثالثاً: الارتباط المالي

تم الارتباط على البنود الموضحة برقم () بتاريخ / / ١٤ هـ

المختص بالجهة:	الاسم:
التوقيع:	التاريخ: