

تفويض (تكليف) موظف داخل الجهة

نموذج رقم (4)

ملاحظات	مدة التفويض	اسم ورقم الجهة /	
		اسم الإدارة التابع لها /	
صورة من قرار الإجازة أو التكليف	من تاريخ	بيانات الموظف المجاز	بيانات الموظف البديل
	١٤ / / هـ	اسم الموظف المجاز	اسم الموظف البديل
	إلى تاريخ		
	١٤ / / هـ	رقم الموظف المجاز	رقم الموظف البديل
	المدة /		

ترسل الطلبات عن طريق نظام إنجاز