

تفويض (تكليف) موظف داخل الجهة

نموذج رقم (4)

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

ترسل الطلبات عن طريق نظام إنجاز