جامعة فيلادلفيا Philadelphia University	**اسم النموذج :** طلب إجازة خاص بأعضاء الهيئة التدريسية	**رمز النموذج :** QFO-HR-PA-002
	الجهة المصدرة: دائرة شؤون أعضاء الهيئة التدريسية	**رقم الإصدار: (Revision)** 1
	الجهة المدققة : عمادة التطوير والجودة	**تاريخ الإصدار :** 2017-11-6
		عدد صفحات النموذج : 1

التاريخ: / / 202 رقم عضو هيئة التدريس:

الاسم كاملاً: ..... الكلية: ..... القسم: .....

إجازة مرضية (مرفق التقرير الطبي)	إجازة بدون راتب	إجازة اضطرارية

خاص بعضو هيئة التدريس:

أرجو منحي إجازة لمدة: ..... يوم

تبدأ صباح يوم: ..... الموافق / / 202 وتنتهي مساء يوم: ..... الموافق / / 202

عنواني خلال الإجازة: ..... التوقيع: .....

الموافقة:

1. رئيس القسم: ..... التوقيع: ..... التاريخ: / / 20
2. عميد الكلية : ..... التوقيع: ..... التاريخ: / / 20
3. *مدير المركز الصحي: ..... التوقيع: ..... التاريخ: / / 20
4. رئيس الجامعة: ..... التوقيع: ..... التاريخ: / / 20

لاستعمال دائرة شؤون أعضاء الهيئة التدريسية:

تاريخ العودة إلى العمل / / 20 التوقيع: .....

التجاوز:..... يوم التاريخ: / / 20

***في حالة الإجازة المرضية**