



سلطنة عُمان
صندوق التنمية الزراعية والسمكية

بيان قطع اجازة نظراً لظروف العمل

تاريخ تقديم الطلب	
اسم الموظف	
الوظيفة	
الجهة التي يعمل بها	
الدرجة	تاريخ التعيين

بيان الإجازة المصادق عليها :

المدة	تاريخ البداية	تاريخ النهاية
() يوم /أيام		

توقيع مقدم الطلب

=====

ملاحظات المسنول المباشر :-

نظرا لحاجة العمل نرجو التكرم بقطع إجازة المذكور على ان يباشر العمل بتاريخ

..... / / م بدلا من تاريخ / / م .

() لا مانع

توقيع مدير المشروع

بيان برصيد الاجازة بعد القطع :-

عدد الايام	البيان
	الرصيد المعتمد في التصديق
	يضاف اليه أيام الإجازة التي لم يتمتع بها نظرا لظروف العمل
	الرصيد بعد التعديل

مدير الادارة التنفيذية للصندوق

ملاحظات :-

يشترط من اجل قطع الاجازة موافقة مدير عام الصندوق