|  |
| --- |
| **سعادة مدير وحدة الرواتب و النفقات حفظه الله****السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد .**إشارة إلى موافقة رقم وتاريخ بشأن تكليف بعض موظفي  وبمجموع عدد الساعات المعتمدة نفيدكم أن الموظفين التالية أسماؤهم أنجزوا المهام الموكلة إليهم لشهر من عام وهم : |
| **م** | **الاسم الرباعي** | **السجل المدني** | **المرتبة** | **عدد الأيام** | **عدد ساعات التكليف اليومي** | **المجموع** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| مجموع الساعات |   |   |
| نأمل إكمال اللازم حيال صرف مستحقاتهم .ولكم أطيب تحياتي  |
| **اعتماد الرئيس المباشر**  |
|  الاسم | التوقيع | التاريخ |
|    |   |   |

 **نموذج رفع طلب لإنجاز عمل خارج أوقات الدوام الرسمي**

Administration of Payroll and Expenses

وحدة الرواتب والنفقات