|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الموظف : | | مسمى الوظيفة : | | |
| المرتبة : | رقم قرار الانتداب : | | | تاريخه : / / هـ |
| جهة الانتداب : | | | مدة الانتداب | |
| بداية الانتداب : / / هـ | | | | |

**بناءً على الانتداب الموضح رقمه وتاريخه أعلاه فقد تم إنهاء المهمة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * علماً بأن وسيلة السفر على حساب | الموظف | الجهة |
| * والسكن على حساب | الموظف | الجهة |
| * والطعام على حساب | الموظف | الجهة |
| * والمواصلات للعمل الرسمي على حساب | الموظف | الجهة |

|  |
| --- |
| رقـم الحســاب :  اســـــــم البنك :  هاتف الاتصال : |

|  |  |
| --- | --- |
| البيانات الموضحة بعاليه صحيحة وعلى مسؤوليتي  الاســـم :  التوقيع : |  |

**اعتماد الرئيس المباشر**

الاسم :

التوقيع:

* **ملاحظة لا يتم الصرف إلا بعد تعبئة جميع حقول هذه الوثيقة .**