

ساعات العمل الإضافي المعتمدة للفترة من ____ / ____ / ____ م إلى ____ / ____ / ____ م

| | | |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|
| الاسم: <input type="text"/> | الرقم <input type="text"/> | الوظيفة <input type="text"/> |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|

يجب أن يسلم هذا النموذج بعد مصادقة صاحب الصلاحية عليه إلى إدارة صندوق الطلاب قبل يوم ٢٠ من كل شهر ميلادي .

| التاريخ | اليوم <input type="checkbox"/> | الساعات | أسباب العمل الإضافي <input type="checkbox"/> | التاريخ | اليوم <input type="checkbox"/> | الساعات | أسباب العمل الإضافي |
|---|--------------------------------|---------|--|---------------------|--------------------------------|---------|---------------------|
| 1 | | | | 17 | | | |
| 2 | | | | 18 | | | |
| 3 | | | | 19 | | | |
| 4 | | | | 20 | | | |
| 5 | | | | 21 | | | |
| 6 | | | | 22 | | | |
| 7 | | | | 23 | | | |
| 8 | | | | 24 | | | |
| 9 | | | | 25 | | | |
| 10 | | | | 26 | | | |
| 11 | | | | 27 | | | |
| 12 | | | | 28 | | | |
| 13 | | | | 29 | | | |
| 14 | | | | 30 | | | |
| 15 | | | | 31 | | | |
| 16 | | | | عدد الساعات رقماً : | | | عدد الساعات كتابة: |
| إجمالي ساعات العمل الإضافي المعتمدة عن الشهر وتكلفتها | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| اعتماد المدير التنفيذي لإدارة صندوق الطلاب <input type="text"/> | اعتماد المدير المباشر <input type="text"/> | توقيع الموظف <input type="text"/> |
|--|---|--------------------------------------|

- الأصل ملف الموظف.