

استمارة طلب إجازة

حسب اللائحة يسمح لطالبة الامتياز بتقديم الاجازات التالية			
<input type="checkbox"/>	تعليمية 5 ايام فقط	<input type="checkbox"/>	مرضية 5 ايام فقط
<input type="checkbox"/>	اضطرابية 5 ايام فقط	<input type="checkbox"/>	شخصية 2 يوم فقط
المعلومات الخاصة بالمتدرب ومدة الإجازة			
الاسم :		فترة الإجازة	
الرقم الجامعي ..:		من	الى
الجوال:		/ /	/ /
جهة التدريب ..:		عدد ايام الإجازة	ايام
نوع الإجازة			
<input type="checkbox"/>	اضطرابية	<input type="checkbox"/>	شخصية
<input type="checkbox"/>	مرضية	<input type="checkbox"/>	تعليمية
اعتماد الإجازة من الرئيس المباشر في جهة التدريب			
اسم المشرف		اوافق	لا اوافق
التوقيع		الختم	



اعتماد الإجازة من وكالة الشؤون السريرية والاكليينكية في كلية التمريض								
المطلوب : () ايام	<input type="radio"/>	اضطرابية	<input type="radio"/>	شخصية	<input type="radio"/>	مرضية	<input type="radio"/>	تعليمية
المتبقي : () ايام	<input type="radio"/>	اضطرابية	<input type="radio"/>	شخصية	<input type="radio"/>	مرضية	<input type="radio"/>	تعليمية
الموافقة				اوافق		لا اوافق		
وكيلة كلية التمريض للشؤون السريرية والإكلينيكية				الختم				
د / مرام بنت احمد بانخر								

لا تعتمد الإجازة مالم تتم الموافقة النهائية من قبل وكالة الشؤون السريرية والإكلينيكية:
الإجازة التعليمية : يشترط ارفاق شهادة حور الدورة التعليمية
الإجازة المرضية بدون تعويض : يشترط إحضار تقرير طبي