

استمارة عودة من إجازة Application of Return from Leave

Name	_____	الاسم
Staff no.	_____	الرقم الوظيفي
OMSB no.	_____	رقم المجلس
Training Program	_____	البرنامج التدريبي
Training Level	_____	المستوى التدريبي
Training Center	_____	مركز التدريب
Sponsor (Region)	_____	جهة العمل (المنطقة)
Type of Leave	_____	نوع الإجازة
Date Leave begins	_____	تاريخ بدء الإجازة
Date Leave Expires	_____	تاريخ انتهاء الإجازة
Due date back to work	_____	تاريخ مباشرة العمل
No of days in access of those approved	_____	أيام التأخير
Reasons for any delay	_____	أسباب التأخير
Signature of Resident	_____	توقيع المتردب
Date	_____	التاريخ

اعتماد المشرف على البرنامج أو مساعده للتدوير الحالي _____ التاريخ _____

Approval of PD or Assistant PD of the Affected Rotation _____ Date _____

اعتماد المشرف على البرنامج أو مساعده _____ التاريخ _____

Approval of PD or Assistant PD _____ Date _____

- تحتسب مدة التأخير من _____ إلى _____
- إجازة وتخصم من رصيد إجازته -
- إجازة بدون راتب -
- إجازة مرضية -
- إجازة طارئة -