**طلب الموافقة على حضور برنامج تدريبي**

|  |
| --- |
| **أولاً: بيانات البرنامج التدريبي** |
| **اسم البرنامج**  | اسم البرنامج |
| **مدة البرنامج** | مدة البرنامج |
| **تاريخ التنفيذ**  | تاريخ التنفيذ |
| **مكان التنفيذ**  | مكان التنفيذ |
| **الجهة المنظمة للبرنامج** | الجهة المنظمة |

|  |
| --- |
| **ثانياً: بيانات الموظف** |
| **اسم الموظف**  | الاسم رباعي |
| **جهة العمل** **(وكالة – إدارة – عمادة – كلية – مركز)** | جهة العمل |
| **رقم الجوال**  | رقم الجوال |
| **التوقيع**  | التوقيع |

|  |
| --- |
| **ثالثاً: اعتماد أصحاب الصلاحية** |
| **اسم الرئيس المباشر** | الاسم  | **التاريخ** | التاريخ |
| **المسمى الوظيفي** | المسمى الوظيفي  | **التوقيع** | التوقيع |
| **اسم رئيس الجهة** | الاسم  | **التاريخ** | التاريخ |
| **المسمى الوظيفي** | المسمى الوظيفي | **التوقيع** | التوقيع |