( نموذج إخلاء طرف داخلي **لأعضاء الهيئة الادارية- القسم النسائي)**

**أولاً: بيانات الموظفة:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الرباعي** |  | **السجل المدني** |  |
| **جهة العمل المنقول/ المكلف بها** |  | **المسمى الوظيفي** |  |
| **المرتبة** |  |
| **جهة العمل الحالية** |  | **آخر يوم للعمل بالجهة المنقول منها** | **يوم:** |
| **الموافق** | **/ / هـ** |

**ثانياً: إخلاء طرف:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الإدارة** | | **أسم المسؤولة** | **التوقيع** | **التاريخ** |
| **1** | **الرئيس المباشر للموظفـة** | |  |  |  |
| **2** | **مكتب العهدة** | |  |  |  |
| **3** | **المحاسبة/ مأمورة الصرف** | |  |  |  |
| **4** | **إدارة تقنية المعلومات والاتصالات** | **أجهزة الحاسب الآلي** |  |  |  |
| **تحويلة الهاتف** |  |  |  |
| **5** | **مكتب الموارد البشرية** | **وحدة الاجازات** |  |  |  |
| **وحدة تقييم الاداء الوظيفي** |  |  |  |
| **وحدة النقل الداخلي** |  |  |  |
| **6** | **نقل بصمة الموظفة للجهة المنقولة لها** | |  |  |  |

**ثالثاً: ملاحظة:**

|  |
| --- |
| **أنا الموظفة/ ....................................................................... بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وأن أخلي طرفي خلال 5 أيام من تاريخ صدور قرار النقل/ التكليف وأن أباشر العمل بالجهة المنقولة / المكلفة بها في اليوم التالي من إخلاء الطرف وفي حال عدم الالتزام بإخلاء الطرف والمباشرة سيتم تنفيذ المادة العاشرة من لائحة الفصل بنظام الخدمة المدنية. التوقيع:......................................................** |

**الختم المشرفة على إدارة عمليات الموارد البشرية**

**أ/ منيرة بنت محمد العجمي**