|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المكرم / مدير وحدة الرواتب والنفقات المحترم**  السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،  نفيدكم أن الموظفـ/ـة المذكور/ة بياناتهـ/ــا أدناه يـمارس المهام الرئيسية لمسمى ( )  لذا نأمل التكرم بتوجيه من يلزم بصرف بدل طبيعة عمل حسب الأنظمة واللوائح المقررة.  مقدرين حسن تعاونكم،،، | | | | | |
| **بيانات الموظفــ / ـة** | | | | | |
| الاسم | |  | | رقم الهوية |  |
| مسمى الوظيفة | |  | | المرتبة |  |
| اسم الإدارة / الكلية | |  | | تاريخ استحقاق البدل |  |
|  | | | | | |
| **اعتماد رئيس الجهة** | | | | | |
| الاسم | | المسمى الوظيفي | التوقيع | التاريخ |
|  | |  |  |  |