**نموذج إجازة للعسكريين الملحقين على الإدارة العامة للخدمات الطبية**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم وفق الهوية الوطنية** | | | **الرتبة** | **القطاع الملحق منه** | | **رقم الهوية** | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **سعادة مدير /**  **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  أمل الموافقة على منحي إجازة ⃝ عرضية، ⃝ اعتيادية، ⃝ للخارج، ⃝ للداخل، مدة ( ) يوما اعتبارا من / / هـ. وأرغب قضائها في الدول ، ، ، ولكم تحياتي،،،  **توقيع صاحب الطلب /** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **للاستخدام الرسمي** | **موافقة الرئيس المباشر** | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| ⃝ نوافق على منح المعني أعلاه الإجازة. ⃝ لا نوافق على منح المعني أعلاه الإجازة. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الاســـــــــــــــــــــــم** | | **الرتبة / المرتبة** | | | **الوظيفة** | | | | **التوقيع** | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سعادة مدير عام الإدارة العامة للخدمات الطبية** | | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  حيث لا مانع لدينا من منح الموضح هويته أعلاه الإجازة المذكورة. نأمل بعد الإطلاع إكمال اللازم. ولكم تحياتي،،،  **مدير مستشفى / مركز**   * **صورة لـ** * **صورة لـ** * **صورة للصادر العام**   **/** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سعادة** | | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  حيث لا مانع لدينا من منح الموضح هويته أعلاه الإجازة المذكورة. نأمل بعد الإطلاع إكمال اللازم.  **ولكم تحياتي،،،**  مدير عام الإدارة العامة للخدمات الطبية  لواء طبيب/ راشد بن محمد الدوســــري   * **صورة لمدير الشؤون الإدارية والمالية / إدارة شؤون الضباط والأفراد / السجلات/ ملف المعني.** * **صورة للصادر العام.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سعادة مدير عام الإدارة العامة للخدمات الطبية** | | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  **نفيد سعادتكم بأنه قد**  ⃝ صدرت إجازة المعني بالقرار الإداري رقم ( ) وتاريخ / / 14هـ، وصادر رقم ( ) وتاريخ / / 14هـ.  ⃝ تم رفض الإجازة وذلك بسب .......................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مدير عام**  **/**   * **صورة لـ** * **صورة لـ** * **صورة للصادر العام** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ملاحظة: ترسل الإفادة وصورة الإجازة (في حال صدورها) على فاكس إدارة شؤون الضباط والأفراد بالإدارة العامة للخدمات الطبية رقم (4876313).** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**شرح طريقة تعبئة النموذج**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم وفق الهوية الوطنية** | | | **الرتبة** | **القطاع الملحق منه** | | **رقم الهوية** | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **وظيفة الرئيس المباشر**  **يكتب اسم القطاع الملحق منه**  **سعادة مدير /**  **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  أمل الموافقة على منحي إجازة ⃝ عرضية، ⃝ اعتيادية، ⃝ للخارج، ⃝ للداخل، مدة ( ) يوما اعتبارا من / / هـ. وأرغب قضائها في الدول ، ، ، ولكم تحياتي،،،  **تستخدم علامة (√) في حال الاختيار**  **توقيع صاحب الطلب /** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **للاستخدام الرسمي** | **موافقة الرئيس المباشر** | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| ⃝ نوافق على منح المعني أعلاه الإجازة. ⃝ لا نوافق على منح المعني أعلاه الإجازة. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **الاســـــــــــــــــــــــم** | | **الرتبة / المرتبة** | | | **الوظيفة** | | | | **التوقيع** | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سعادة مدير عام الإدارة العامة للخدمات الطبية** | | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  حيث لا مانع لدينا من منح الموضح هويته أعلاه الإجازة المذكورة. نأمل بعد الإطلاع إكمال اللازم. ولكم تحياتي،،،  **مرتبة أو رتبة مدير المستشفى أو المركز**  **مدير مستشفى / مركز**   * **صورة لـ** * **صورة لـ** * **صورة للصادر العام**   **/**  **اسم المدير** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مدير القطاع الملحق منه طالب الإجازة** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سعادة** | | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  حيث لا مانع لدينا من منح الموضح هويته أعلاه الإجازة المذكورة. نأمل بعد الإطلاع إكمال اللازم.  **ولكم تحياتي،،،**  مدير عام الإدارة العامة للخدمات الطبية  لواء طبيب/ راشد بن محمد الدوســــري   * **صورة لمدير الشؤون الإدارية والمالية / إدارة شؤون الضباط والأفراد / السجلات/ ملف المعني.** * **صورة للصادر العام.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **سعادة مدير عام الإدارة العامة للخدمات الطبية** | | | | | | **رقم الصادر : ( ) التاريخ : / / 143هـ** | | | | | | | | | | |
| **السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**  **نفيد سعادتكم بأنه قد**  ⃝ صدرت إجازة المعني بالقرار الإداري رقم ( ) وتاريخ / / 14هـ، وصادر رقم ( ) وتاريخ / / 14هـ.  ⃝ تم رفض الإجازة وذلك بسب .......................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مدير عام**  **مرتبة أو الرتبة**  **مسمى وظيفة الجهة المختصة بالقطاع الملحق منه**  **/**  **اسم المدير**   * **صورة لـ** * **صورة لـ** * **صورة للصادر العام** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ملاحظة: ترسل الإفادة وصورة الإجازة (في حال صدورها) على فاكس إدارة شؤون الضباط والأفراد بالإدارة العامة للخدمات الطبية رقم (4876313).** | | | | | | | | | | | | | | | | |