**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 الطبيةلواء 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 الطبيةلواء 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).** |