**نموذج (1)**

**تكليف بمهمة عمل**

**بيانات الموظفة:**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم (رباعي): .............................................................................................................. | الرقم الوظيفي: ..................................................... |
| مسمى الوظيفة: ............................................... | الإدارة: ........................................... | القسم: ................................................................... |
| مدة التكليف: ................................................... | اعتباراً من: / / 14هـ | إلى: / / 14هـ |
| التوقيع بالموافقة على التكليف والتنازل عن الحق بالمطالبة بالتعويض المالي : ............................................................................................... |

**سبب التكليف:**

|  |
| --- |
| ............................................................................................................................................................................................................................ |
| ............................................................................................................................................................................................................................ |
| ............................................................................................................................................................................................................................ |

**يعبأ من قبل الرئيس المباشر (وترفع** لصاحب الصلاحية في الجهة**):**

|  |
| --- |
| سعادة / ......................................................................................................................................................................................................... |
| أرجو الموافقة على تكليف الموظفة المذكورة أعلاه |  |
| من الساعة: ................................................ | لمدة: ........................................................... | بتاريخ: / / 14هـ |
|  |  |
| الاسم: ............................................................................................. | المنصب: ........................................................................................ |
| التوقيع: ........................................................................................... | التاريخ: / / 14هـ |

**اعتماد صاحب الصلاحية:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ أوافق | □ لا أوافق |
| الاسم: ............................................................................................ |  |
| التوقيع: ......................................................................................... |  |
| التاريخ: / / 14هـ |  |