|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الاسم** | **المرتبة** | **رقم الملف** | **السجل المدني / الإقامة** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  **نوع المهمة:** **المدة: (** )أيام **تبدأ** من : / / 14هـ |
|  |
| 1/ هل منحت أمر إركاب؟ 🖵 نعم 🖵 لا 2/ هل تم تأمين وسيلة التنقلات؟ 🖵 نعم 🖵 لا🖵 طائرة 🖵 سيارة حكومية 🖵 وسيلة أخرى 3/ هل تم تأمين المسكن؟ 🖵 نعم 🖵 لا4/ هل تم تأمين الطعام؟ 🖵 نعم 🖵 لا |
|  |
| **إن البيانات الموضحة أعلاه صحيحة وعلى مسئوليتي****الاســــــــم** / **التوقيــــع:** **التاريخ:** **جهة العمل:**  | **نصادق على قيامه بالمهمة وصرف استحقاقه****مدير ادارة** **توقيعه**:ا**لتاريخ: / / هـ** |

رقم النموذج (1009)