|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** |  | **السجل المدني** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **مسمى الوظيفة** |  | **مقر الوظيفة** | **الكلية التطبيقية** |

سعادة المدير العام للإدارة العامة للموارد البشرية المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد:

نفيد كم أن الموظف المذكور بيانته أعلاه يمارس مهام طبيعة عمله الفعلي بمسمى ( ) اعتبارًا من تاريخ / / 14 هـ.

آمل من سعادتكم التكرم بالاطلاع وتوجيه من يلزم بصرف:

( ) بدل طبيعة عمل.

( ) بدل (ضرر/عدوى/خطر) مع ارفاق وصف موجز للواجبات والمسؤوليات التي يزاولها الموظف (وفق النموذج المرفق أ)

وتقبلوا تحياتي،،،

المدير التنفيذي للكلية الختم الرئيس التنفيذي للكلية التطبيقية