

مكتبة لعمادتين

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

إخطار إجازة عارضة

السيد الأستاذ / أمين المعهد

أخطركم بأنني حصلت على إجازة عارضة عن

يوم الموافق / / ٢٠٠٠

ولسيادتكم خالص التحية &

الرصيد (يسمح / لا يسمح)

ش ٠ ع

مقدمه لسيادتكم

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

إخطار إجازة عارضة

السيد الأستاذ / أمين المعهد

أخطركم بأنني حصلت على إجازة عارضة عن

يوم الموافق / / ٢٠٠٠

ولسيادتكم خالص التحية &

الرصيد (يسمح / لا يسمح)

ش ٠ ع

مقدمه لسيادتكم

شعور لها وليس

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
بنها
.....

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس قسم

برجاء التفضل بالموافقة على منحي إجازة اعتيادية لمدة أيام، اعتبارا

من يوم / / ٢٠٠٠ حتى يوم / / ٢٠٠٠
تحريرا في / / ٢٠٠٠

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام

الرئيس المباشر

المكلف بالعمل

مقدم الطلب

السيد الأستاذ / أمين المعهد

برجاء التفضل بالتنبيه باتخاذ اللازم مع الموافقة ،،،

رئيس القسم

إقرار القيام بالإجازة

رصيد سابق	مدة الإجازة	رصيد مرحل

أقر بانتي أدبت أعمالى المصلحية يوم / / ٢٠٠٠ ، وهو آخر يوم من أيام العمل الرسمية لبدء الإجازة المرخص لى بها .

توقيع طالب الإجازة

إقرار العودة من الإجازة

أقر بانتي استأنفت عملى اليوم / / ٢٠٠٠ ، وهو اليوم الأول من أيام العمل بعد انتهاء الإجازة المرخص لى بها .

أمين المعهد

رئيس القسم

شئون العاملين

توقيع طالب الإجازة

شؤون العاملين

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هئول الأءراء
.....

السيد الأستاذ / أمين المعهد

برءاء الأفضل بالموافقة على منحى إءازة اعآبادية لمدة يوم..... أيام إءبارا

من يوم / / ٢٠٠٠ حنى يوم / / ٢٠٠٠

ءءربرا فى / / ٢٠٠٠ ،،،،،،

وتفضلو بأقبول وأفر الاحآرام ،،

الرئيس المباشر

المكلف بالءمل

مقدم الطلب

أمين المعهد

إقرار القيام بالإءازة

رصيد سابق	مدة الإءازة	رصيد مرءل

أقر بأئنى أدبى أءمالى المصلءية يوم / / ٢٠٠٠ ، وهو أءر يوم من أيام العمل
الرسمية لبدء الإءازة المرءص لى بها .

ءوقب طالب الإءازة

إقرار العودة من الإءازة

أقر بأئنى اسآائفى عملى اليوم / / ٢٠٠٠ ، وهو اليوم الأول من أيام العمل بعء
انآهائ الإءازة المرءص لى بها .

أمين المعهد

رئيس القسم

شئون العاملبن

ءوقب طالب الإءازة

ملءوظة : طلب الإءازة ببب أن ببكون مسبقا واذا زاءء عن لآلثة أيام بدم الطلب قبل القيام بثلاثة أيام

شكرًا لكم

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

(نموذج خط سير)

السيد الأستاذ / أمين المعهد

كف السيد /
بالقيام بأمورية إلى بتاريخ / / ٢٠٠
الغرض منها
في / / ٢٠٠
رئيس القسم

ملحوظة : تسلم المأمورية لقسم الأمن مباشرة

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

(نموذج خط سير)

السيد الأستاذ / أمين المعهد

كف السيد /
بالقيام بأمورية إلى بتاريخ / / ٢٠٠
الغرض منها
في / / ٢٠٠
رئيس القسم

ملحوظة : تسلم المأمورية لقسم الأمن مباشرة

شؤون الطلبة

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأفراد

السيد الأستاذ / أمين المعهد

الموافق برضاء التفضل بالموافقة على منحى تصريح شخصى لمدة ساعتين اليوم
/ / ٢٠٠ من الساعة حتى الساعة
وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،،،،،،،
مقدمه رئيس القسم

تصريح ()

ش . ع أمين المعهد

جامعة بنها

المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأفراد

السيد الأستاذ / أمين المعهد

الموافق برضاء التفضل بالموافقة على منحى تصريح شخصى لمدة ساعتين اليوم
/ / ٢٠٠ من الساعة حتى الساعة
وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،،،،،،،
مقدمه رئيس القسم

تصريح ()

ش . ع أمين المعهد

شكرًا لكم

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

السيد الأستاذ /

تحية طيبة وبعد &

برجاء التفضل بالموافقة على تحويلي إلى مستشفى التأمين الصحي ببنها اليوم الموافق
/ / ٢٠٠ وذلك لأني غير قادر على العمل .

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام

مقدمه لسيادتكم

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

السيد الأستاذ /

تحية طيبة وبعد &

برجاء التفضل بالموافقة على تحويلي إلى مستشفى التأمين الصحي ببنها اليوم الموافق
/ / ٢٠٠ وذلك لأني غير قادر على العمل .

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام

مقدمه لسيادتكم

سنة ٢٠٠٠

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

السيد الأستاذ الدكتور/ مدير عام مستشفى التأمين الصحي ببها
تحية طيبة ٠٠٠ وبعد &

برجاء توقيع الكشف الطبي علي السيد / من العاملين
طرفنا بالمعهد حيث أبلغنا اليوم الموافق / / ٢٠٠٠ أنه غير قادر علي العمل

برجاء التكرم بموافقتنا بنتيجة الكشف الطبي عليه

مع وافر التحية والاحترام

أمين المعهد

رئيس القسم

ش ٠ ع

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
هنون الأهرام

السيد الأستاذ الدكتور/ مدير عام مستشفى التأمين الصحي ببها
تحية طيبة ٠٠٠ وبعد &

برجاء توقيع الكشف الطبي علي السيد / من العاملين
طرفنا بالمعهد حيث أبلغنا اليوم الموافق / / ٢٠٠٠ أنه غير قادر علي العمل

برجاء التكرم بموافقتنا بنتيجة الكشف الطبي عليه

مع وافر التحية والاحترام

أمين المعهد

رئيس القسم

ش ٠ ع

شؤونها

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
خئون الأهرام

السيد الأستاذ الدكتور /-----

تحية طيبة وبعد &

برجاء العلم والإحاطة بأن السيد /-----

قد أبلغنا بأن مريض وملازم الفراش وبيانه على النحو التالي :-

1 - العنوان :

2 - تاريخ الإبلاغ بالمرض : / / ٢٠٠

3 - تاريخ الانقطاع عن العمل : / / ٢٠٠

مرسل لسيداتكم برجاء التفضل بالتنبيه باتخاذ اللازم والإفادة
وتفضلوا بقبول وافر الاحترام والتقدير

في / / ٢٠٠

ش ٠ ع رئيس القسم مدير الإدارة أمين المعهد

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
خئون الأهرام

السيد /-----

تحية طيبة وبعد &

المسطر بعاليه صورة كتابنا للسيد الأستاذ الدكتور /-----

وذلك بناء على إبلاغكم للمعهد بتاريخ / / ٢٠٠

علما بأن سيداتكم منقطع عن العمل اعتبارا من يوم ----- الموافق / / ٢٠٠

مرسل لسيداتكم برجاء التفضل بالعلم والإحاطة

في / / ٢٠٠

ش ٠ ع رئيس القسم مدير الإدارة أمين المعهد

شكرها على بلين

جامعة بنما
المعهد العالي للتكنولوجيا وببها
شؤون الأفراد

إخلاء طرف

تم إخلاء طرف السيد /

اعتباراً من يوم الموافق / /

وذلك تنفيذاً

م	الإدارة أو القسم	الاسم	التوقيع	ملاحظات
١	رئيس القسم			
٢	الخزينة			
٣	الحساب الخاص			
٤	المكتبة			
٥	رعاية الشباب			
٦	شؤون الطلبة			
٧	العلاقات الثقافية			
٨	الشؤون القانونية			
٩	الورش			
١٠	إدارة الخدمات الفنية			
١١	الوحدة الحسابية			
١٢	المخازن			
١٣	الاستحقاقات			
١٤	شؤون الأفراد			
١٥				

تحريراً في / /

أمين المعهد

مدير الإدارة

رئيس القسم

ش. ع.

(أ. د. / عميد المعهد)

مستور/عالم

جامعة بنها
المعهد العالي للتكنولوجيا
قسم

إقرار استلام العمل

الاسم :
تاريخ الميلاد : ١٩ / /
محل الميلاد :
المؤهل :
الوظيفة :
الدرجة :
تاريخ استلام العمل : ٢٠٠ / /
الديانة :
رقم البطاقة :
العنوان :
رقم التليفون :

أقر أنا بأنني استلمت العمل بالمعهد العالي للتكنولوجيا
بينها يوم الموافق / / ٢٠٠ وذلك تنفيذًا

وهذا إقرار مني بذلك

في / / ٢٠٠

أ. د. / رئيس القسم

المقرر

() ()

ش. التدريس رئيس القسم مدير الإدارة أمين المعهد

عميد المعهد

شؤون العاملين

جامعة بدمنا
المعهد العالي للتكنولوجيا
قسم شؤون العاملين

إقرار استلام العمل

الاسم : _____
تاريخ الميلاد : ١٩ / / _____ محل الميلاد : _____
المؤهل : _____
الوظيفة : _____
الدرجة : _____
تاريخ استلام العمل : ٢٠٠ / / _____
الديانة : _____ رقم البطاقة : _____
العنوان : _____
رقم التليفون : _____
أقر أنا _____ بأنني استلمت العمل بالمعهد العالي للتكنولوجيا
بينها يوم الموافق ٢٠٠ / / وذلك تنفيذاً _____

وهذا إقرار مني بذلك

في ٢٠٠ / /

المقرر

()

أمين المعهد

مدير الإدارة

رئيس القسم

ش ٠ ع

عميد المعهد