**الجهة المتقدمة بالطلب:**

**العدد الإجمالي لمنسوبات الجهة:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم الموظفة** | **الرقم**  **الوظيفي** | **المسمى الوظيفي** | **طبيعة العمل** | **للمشمولات بلائحة الخدمة المدنية** | | | **للمشمولات بلائحة الوظائف الصحية** | | **مبررات التكليف** | **توصية اللجنة** |
| **الوردية** | | | **الوردية** | |
| **6:30-1:30** | **8:30-3:30** | **9:30-4:30** | **6:30-3:30** | **8:30-5:30** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * **موافق** * **غير موافق** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * **موافق** * **غير موافق** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | * **موافق** * **غير موافق** |
| **مجموع المكلفات لكل وردية** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **المجموع الكلي** | | | |  | | | | |  |

**اعتماد الرئيس المباشر: الاسم: التاريخ: التوقيع:.......................................**

**اعتماد صاحب الصلاحية: الاسم: التاريخ: التوقيع:.......................................**

|  |
| --- |
| **توجيهات اللجنة:**  **...............................................................................................................................................................................................** |

**ملاحظة: لا يبدأ العمل بالورديات إلا بعد موافقة اللجنة الدائمة لتنظيم الدوام المرن والورديات والمناوبات في الجهات المختلفة بالجامعة**