



الهيئة العامة للتعليم التطبيقي و التدريب

ادارة

مزاولة مواقع لشهر/.....

أسم الموظف:..... الرقم المدني:.....

الرقم	التاريخ	اسم الموقع	الأعمال المنجزة بالزيارة الميدانية
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

عدد أيام الزيارات الميدانية:..... يوم

توقيع مدير الإدارة

توقيع رئيس القسم

توقيع الموظف

- لن يتم صرف بدل الموقع في حالة عدم اعتمادها من قبل مدير الإدارة
- يقر الموظف بصحة المعلومات المدونة أعلاه
- طبقاً لقرار ديوان الخدمة المدنية رقم (11399) المؤرخ في 2006/4/2 يجب ان لا تقل أيام العمل الميداني عن ثلاث أيام في الأسبوع.