

**نموذج طلب تحديد مواعيد العمل الرسمي
والخاص للمشمولين بساعات التخفيف
لشهر رمضان المبارك ٢٠٢٥**

إدارة الشؤون الإدارية

تاريخ الطلب : / / ٢٠

- ☐ معاق
- ☐ مكلف برعاية معاق
- ☐ التغيب الجزئي
- ☐ ساعات التخفيف الأخرى
- بيانات الموظف :

الأسم :

الرقم المدني : مركز العمل :

رقم البصمة : المسمى الوظيفي :

يرجى التكرم بالموافقة على أن يكون موعد العمل الخاص بي وفقا لأختياري لإحدى الشرائح التالية ، وبناء على التعميم الصادر بالهيئة اعتبارا من : / / ٢٠ ، وبما لا يخرج عن المواعيد التالية :

- ☐ ١ - من الساعة ٨:٣٠ ص حتى الساعة ١:٠٠ ظهرا
- ☐ ٢ - من الساعة ٩:٠٠ ص حتى الساعة ١:٣٠ ظهرا
- ☐ ٣ - من الساعة ٩:٣٠ ص حتى الساعة ٢:٠٠ عصرا
- ☐ ٤ - من الساعة ١٠:٠٠ ص حتى الساعة ٢:٣٠ عصرا
- ☐ ٥ - من الساعة ١٠:٣٠ ص حتى الساعة ٣:٠٠ عصرا
- تحديد ساعات التخفيف للمعاق والمكلف برعاية معاق والتغيب الجزئي :

☐ بداية الدوام

☐ نهاية الدوام

ملاحظة هامة : الموظف من ذوي الإعاقة وممن يرضى المعاق لا يستفيد من (١٥ دقيقة) بداية الدوام ، علما بأن الموظفة من ذوي الإعاقة وممن ترضى المعاق تستفيد من سماحية الانصراف قبل نهاية الدوام بـ (١٥ دقيقة للإناث) ، اما التغيب الجزئي يستفيد الموظف من السماحية (١٥ دقيقة) في الحضور فقط ، ولا تستفيد الموظفة من سماحية الإنصراف قبل نهاية الدوام بـ (١٥ دقيقة) للإناث .

الرئيس المباشر أو من يليه بالمسئولية	توقيع الموظف
التاريخ : / / ٢٠	التاريخ : / / ٢٠