

نموذج طلب تحديد مواعيد العمل الرسمي

بعد عيد الفطر ٢٠٢٥

والخاص للمشمولين بساعات التخفيف

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 ٧:٠٠ ص حتى الساعة ٢:٠٠ ظهرا

☐ ٢ - من الساعة ٧:٣٠ ص حتى الساعة ٢:٣٠ ظهرا

☐ ٣ - من الساعة ٨:٠٠ ص حتى الساعة ٣:٠٠ عصرا

☐ ٤ - من الساعة ٨:٣٠ ص حتى الساعة ٣:٣٠ عصرا

• تحديد ساعات التخفيف :

☐ بداية الدوام

☐ نهاية الدوام

ملاحظة هامة : الموظف من ذوي الإعاقة وممن يعر المعاق والمشمولين بقانون حقوق الطفل والمجلس الطبي لا يستفيد من (٣٠ دقيقة) بداية الدوام ، علما بأنها تستفيد من السماح بالإنصراف قبل نهاية الدوام بـ (١٥ دقيقة للإناث) ، اما التغيب الجزئي يستفيد الموظف من السماح (٣٠ دقيقة) في الحضور فقط ، ولا تستفيد الموظفة من سماحية الإنصراف (١٥ دقيقة) للإناث .

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