



الرقم: .....

التاريخ: / /

المرفقات: .....

## تصفية مستحقات الإجازة السنوية

الاسم	المسمى الوظيفي	الإدارة	الراتب

تاريخ بدء الإجازة	20 / / م	تاريخ انتهاء الإجازة	20 / / م
عدد أيام العمل غير المدفوعة		قيمة أيام العمل غير المدفوعة	
عدد أيام الإجازة المستحقة		قيمة أيام الإجازة المستحقة	
البدلات		المكافآت	
الحسم		الغرامات	
مجموع الاستحقاقات ( أيام العمل، الإجازات، البدلات، المكافآت، الحسميات، الغرامات )			

مسؤول الموارد البشرية	المدير المباشر	اعتماد المدير التنفيذي
الاسم:	الاسم:	الاسم:
التاريخ: / / 20 م	التاريخ: / / 20 م	التاريخ: / / 20 م
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع: