



الرقم:
التاريخ: / /
المرفقات:

طلب استقالة / عدم تجديد عقد

استقالة عدم تجديد عقد

حفظه الله

سعادة المدير التنفيذي للجمعية الخيرية لمكافحة التدخين في الأفلاج (بهاء)

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أتقدم إليكم بطلبي هذا، راجياً منكم بالموافقة واتخاذ ما يلزم لقبول

استقالتي من العمل اعتباراً من نهاية دوام يوم () تاريخ: / / 20 م الموافق: / / 14 هـ

عدم رغبتني بتجديد العقد المنتهي بتاريخ: / / 20 م

اسم الموظف /ة	المسمى الوظيفي
الإدارة / القسم	رقم (الهوية / الإقامة)

أسباب اتخاذ هذا القرار كالآتي:

.....
.....

تاريخ تقديم الطلب	/ / 20 م	توقيع الموظف /ة
-------------------	----------	-----------------

◆ الرئيس المباشر

التوصية: لا مانع من قبول الطلب

حاجة العمل تتطلب تواجده بسبب:

الاسم: المسمى الوظيفي: التوقيع: التاريخ: / / 20 م

◆ الموارد البشرية

تاريخ التعيين	/ / 20 م	نوع العقد	<input type="checkbox"/> محدد المدة <input type="checkbox"/> غير محدد المدة
---------------	----------	-----------	---

تاريخ بداية العقد الحالي	/ / 20 م	تاريخ نهاية العقد الحالي	/ / 20 م
--------------------------	----------	--------------------------	----------

استحقاق الإجازات	مدة إشعار فسخ العلاقة
------------------	-----------------------

ملاحظات

الاسم: المسمى الوظيفي: التوقيع: التاريخ: / / 20 م

◆ رأي رئيس مجلس الإدارة

.....
.....

الاسم: المسمى الوظيفي: التوقيع: التاريخ: / / 20 م



الرقم:
التاريخ: / /
المرفقات:

◆ صاحب الصلاحية

لا مانع من قبول طلب عدم تجديد عقد الموظف المذكور أعلاه.

يتم رفض الاستقالة مع تطبيق البنود الواردة في عقد العمل واللائحة الداخلية لتنظيم العمل.

يتم قبول الاستقالة.

الاسم: المسمى الوظيفي: التوقيع: التاريخ: / / 20 م

ملاحظة: تستكمل إجراءات (الاستقالة / عدم التجديد) بعمل (إخلاء طرف الموظف، التسوية المالية، شهادة خبرة) وفقاً للنماذج المعتمدة في مدة اقصاها (10) أيام عمل اعتباراً من انتهاء العلاقة التعاقدية مع الجمعية.