

نموذج طلب صرف بديل طبيعة عمل بديل ضرر بديل عدوى بديل خطر

تعباً من قبل الموظف:

الرقم الوظيفي	الاسم	مسمى الوظيفة	المرتبة	العمل الفعلي	نوع البديل

إقرار

أقر أنا (الموظف / ة) الموضحة بياناتي أعلاه أنني أمارس مهام وظيفتي التي أشغلها حالياً والمشار لها أعلاه وأنتي أرغب في صرف بديل طبيعة عمل وفق ما نصت عليه الأنظمة واللوائح المقررة لذلك.

..... / الاسم

..... / التوقيع

التاريخ: / / ١٤ هـ

مصادقة جهة العمل

وفقه الله

سعادة مدير عام الموارد البشرية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته أما بعد:

فأفيد سعادتكم أن (الموظف / ة) الموضحة (بياناته / ها) أعلاه (يمارس / تمارس) مهام الوظيفة المشار لها أعلاه من تاريخ / / ١٤ هـ (وأنه / ها) مستحق / ة) لل صرف حسب النظام وتحت مسؤوليتنا وعلى ذلك جرى التوقيع.

الرئيس الأعلى في الجهة التابع لها الموظف / ة

..... / المنصب

ختم الجهة

..... / الاسم

..... / التوقيع

التاريخ: / / ١٤ هـ