

نموذج رقم: ٠٠١٥

نموذج إجازة مرضية

سعادة مدير الشؤون الإدارية والمالية بالإدارة العامة للخدمات الطبية وتشغيل المستشفى الجامعي
تحية طيبة و بعد ،،،

أرفق لكم طيه الاجازة المرضية/التقرير الطبي الصادر من منصة صحة حسب المعلومات المبينة أدناه:
الرقم الوظيفي: ()

الاسم الرباعي:

مدة الاجازة: تاريخ الإجازة: من : / / ٢٠١ / / لغاية: / / ٢٠١

الساعة:

تاريخ مراجعة الطبيب:

اسم المركز الطبي أو المستشفى:

اسم الطبيب:

وأتعهد بأن المعلومات التي أعلاه صحيحة وأن التقرير الطبي المرفق صادر بشكل صحيح وفقاً لحالتي الصحية بتاريخه وأني على علم بعقوبات التزوير بالتقارير الطبية والشهادات الطبية المقررة نظاماً، كما أنني علم بأن عدد الاجازات المرضية سيؤثر على تقييم الأداء الوظيفي.

التوقيع:

الاسم:

حفظه الله

سعادة المشرف على الإدارة العامة للخدمات الطبية وتشغيل المستشفى الجامعي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

مرفق لسعادتكم الاجازة المرضية للموضح بياناته أعلاه مع العلم بأن مجموع إجازاته المرضية حتى تاريخه هي:
الاجازات المرضية لعام ٢٠٢١ م/
الاجازات المرضية لعام ٢٠٢٢ م/

لاطلاع سعادتكم والتوجيه،،،

التوقيع/

المختص/

سعادة مدير الشؤون الإدارية والمالية بالإدارة العامة للخدمات الطبية وتشغيل المستشفى الجامعي

() تمت الموافقة ولا مانع من رفع الاجازة.

() لإعداد المخاطبات اللازمة للتأكد من صحة المعلومات.

المشرف العام

د. مدني بن علي آل عيسى

المرفقات:

التاريخ:

الرقم: