

المرتبة	مسمى الوظيفة	اسم الموظف	الرقم الوظيفي

إفادة أداء مهمة انتداب

مدة الانتداب () يوم اعتباراً من تاريخ / / ١٤ هـ

وسيلة السفر:

☞ () أمر إركاب حكومي درجة التذكرة : () سياحة () أفق () أولى .

☞ () سيارة حكومية.

☞ () وسيلة خاصة.

☞ هل تم تأمين وسيلة السفر ()

☞ هل تم تأمين السكن ()

☞ هل تم تأمين الطعام ()

☞ هل سبق صرف سلفة نقدية على حساب المصاريف السفرية ()

الرئيس المباشر:

الاسم :

التوقيع :