

الأستاذ /

المحترم.

الاسم: الرقم: () الوظيفة: الإدارة:

تم تكليف المذكور أعلاه بالذهاب إلى لإنجاز عمل:

للفترة من الساعة: إلى الساعة: عدد الأيام: تبدأ بتاريخ: / / 200م

مدير الإدارة

المسئول المباشر

لاستعمال مراقب النظام

ساعة الخروج: التوقيع:

ساعة العودة: التوقيع:

مختص الموارد البشرية

وسيلة المواصلات:-

أجرة: سيارة الشركة: سيارة أحد الزملاء بالعمل:

التكاليف:-

المبلغ: قيمة الوقود: لأشياء: أخرى:

نتيجة المهمة:-

1.
2.
3.