



وثيقة أداء مهمة

اسم الموظف مسمى الوظيفة المرتبة

بناءً على قرار الانتداب رقم (.....) وتاريخ / / ١٤هـ، فقد تم إنهاء المهمة في مدة

(.....) يوماً اعتباراً من تاريخ / / ١٤هـ.

علماً بأن:

- | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> وسيلة السفر على حساب | <input type="checkbox"/> الموظف | <input type="checkbox"/> الجهة |
| <input type="checkbox"/> السكن على حساب | <input type="checkbox"/> الموظف | <input type="checkbox"/> الجهة |
| <input type="checkbox"/> الطعام على حساب | <input type="checkbox"/> الموظف | <input type="checkbox"/> الجهة |
| <input type="checkbox"/> المواصلات للعمل الرسمي على حساب | <input type="checkbox"/> الموظف | <input type="checkbox"/> الجهة |

اعتماد الرئيس المباشر

الموظف المنتدب

..... الاسم: الاسم:

..... التوقيع: التوقيع:

..... التاريخ: التاريخ:

