

إدارة / قسم:

طلب أجازة إعتيادية*

الاسم: الوظيفة:
جهة العمل: مدة الأجازة:
من / / ٢٠ إلي / / ٢٠
تحريراً في / / ٢٠

توقيع طالب الاجازة

أتعهد بالقيام بالعمل أثناء الأجازة

الاسم: التوقيع:

الأجازة المستحقة عن السنة الحالية	الأجازة السابق منحها عن السنة الحالية	الرصيد المتبقي من السنة الحالية	رصيد السنوات السابقة

إعتماد الرئيس الأعلى

رأي الرئيس المباشر

إقرار القيام

أقرنا أدت أعمال المصلحة حتى يوم / / وهو آخر أيام العمل الرسمية السابق لإبتداء الأجازة الاعتيادية المرخص لي بها
وبيانها بعاليه.

إعتماد الرئيس المباشر

توقيع الموظف

إقرار العودة

أقر اني أستأنفت أعمال المصلحة في يوم / / وهو اليوم الأول من أيام العمل الرسمية بعد إنتهاء الأجازة الاعتيادية
المرخص لي بها وبيانها بعاليه.

إعتماد الرئيس المباشر

توقيع الموظف أو العامل

* كتاب دوري الجهاز رقم (٢٠٠٧/٩) . قرار الجهاز رقم (٢٠٠٧/٢٨٩).

الرسالة:

تضمن رسالة كلية التمريض جامعة المنيا في كونها تعد خريجها ليكونوا صفوة من المتمكنين القادرين على المنافسة في المجال التمريضي على الصعيد القومي وفقاً لمعايير الجودة الخاصة بالهيئة القومية للجودة والاعتماد وكذلك القيام بدور فعال في حل المشكلات الصحية للمجتمع من خلال تطبيق برامج تعليمية متطورة، وكذلك القيام بدور فعال في خدمة المجتمع وتنميته والمشاركة في البحث العلمي وتطبيقاته و التنمية الذاتية و التعليم المستمر.

الرؤية:
تتطلع كلية التمريض جامعه المنيا ان تكون مركزاً متميزاً في تعليم التمريض والقيام بالأبحاث العلمية لتطوير الأداء وتقديم خدمات صحية وتمريضية متميزة.