

نموذج طلب اعتذار عن حضور برنامج تدريبي

جهة التدريب

اسم الموظف	رقم السجل المدني
الإدارة التابع لها	الرقم الوظيفي
مسمى البرنامج التدريبي	مدة البرنامج
تاريخ البرنامج التدريبي	مقر البرنامج التدريبي
رقم الجوال	تاريخ الطلب

التوقيع:

ملاحظة: يجب إرسال النموذج قبل (٥) أيام من تاريخ بدء البرنامج التدريبي وأن يتم تعبئة هذا النموذج إلكترونياً.

تم الاعتذار		لم يتم الاعتذار	
سبب رفض الاعتذار			
مسؤول التدريب	التوقيع	التاريخ	