

**نموذج طلب الموافقة على النقل**

الاسم	الوظيفة	المرتبة / التسلسل	السجل المدني

ونفأ للصلاحيات المنوحة لدينا نظاماً وبناءً على رغبة الموظف المذكور بياناته أعلاه فإنه لا  
مانع لدينا من نقله وأخلاق الوظيفة.

الرئيس المباشر:

.....

الاسم:

.....

المسن الوظيفي:

.....

التاريخ:

.....

التوقيع:

.....

اعتماد صاحب الصلاحية

الاسم:

.....

المسن الوظيفي:

.....

الاسم:

.....

المسن الوظيفي:

.....

الاسم:

.....

المسن الوظيفي:

.....

الاسم:

الختام الرسمي