

بيان التكلفة بالعمل الإضافي

(1) الموظفين المكلفين بالعمل الإضافي			
م	الإسم	الوحدة التنظيمية	الساعات المقدرة للعمل الإضافي
الإجمالي			
(2) ملخص الأعمال المطلوب إنجازها			
(3) توصيات الرئيس المباشر			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /
(4) الموافقة والاعتماد			
الإسم:	التوقيع:	التاريخ:	/ /
(5) ساعات العمل الإضافي الفعلية			
م	الإسم	عدد الساعات	توقيع الرئيس المباشر
الإجمالي			