

## طلب إجازة

استثنائية	مرض طويل المدى	مرض عادي	بدون أجر	سنوية 20 /20
-----------	-------------------	----------	----------	-----------------

..... الاسم و اللقب :

..... الخطة :

..... المصلحة :

..... مدة الاجازة المطلوبة :

..... العنوان أثناء قضاء العطلة :

..... بداية من ..... الى غاية :

..... المصاحب :

..... تونس في :

امضاء العون

رأى الرئيس المباشر:

الامضاء