

طلب اجازة مرضية

اسم الموظف العنود فالح القحطاني

رقم الموظف 3040
الوظيفة محاسب الشؤون الادارية

الجنسية سعودي
رقم الهوية / الإقامة 1110067541
الوظيفة بالعقد محاسب
تاريخ نهاية العقد 09-05-2025

مستحقات الاجازة المرضية

تاريخ بداية الإجازة المرضية 06-11-2024
تاريخ نهاية الإجازة المرضية 07-11-2024
عدد ايام الإجازة المرضية 2 - يومان

اطلب من سيادتكم الموافقة على طلب الاجازة المرضية وأقر أنا الموظف الموقع أدناه بأن الإجازة المرضية المقدمة للشركة صحيحة ولا يوجد بها تلاعب
وصادرة من جهة طبية وفقاً لتقرير الاجازة المرضية المرفق، وفي حال ثبوت غير ذلك اتعهد بإعادة المبلغ الممنوح لي مقابل الاجازة المرضية، كما يحق للشركة
اتخاذ كافة الاجراءات النظامية اللازمة وتطبيق جميع العقوبات المقررة .

وعليه تم التوقيع وأنا بكامل الاهلية المعترية شرعاً ونظاماً.

الأسم

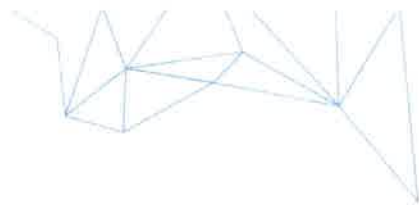


الشؤون الإدارية

الأسم العنود القحطاني



الموظف



تقرير إجازة مرضية

Sick Leave Report

Leave ID	PSL24110636807		رمز الإجازة
Leave Duration	2 days (06-11-2024 to 07-11-2024)	2 يوم (04-05-1446 الى 05-05-1446)	مدة الإجازة
Admission Date	06-11-2024	04-05-1446	تاريخ الدخول
Discharge Date	06-11-2024	04-05-1446	تاريخ الخروج
Issue Date	06-11-2024		تاريخ اصدار التقرير
Name	ALANOUD FALEH HAMAD ALQAHTANI	العنود فاله حمد القحطاني	الاسم
National ID/Iqama	1110067541		رقم الهوية/الإقامة
Nationality	Saudi Arabia	السعودية	الجنسية
Employer	من يهمله الامر		جهة العمل
Physician Name	HAMAD ABDULLAH ELAF	إيلاف عبدالله حمد	اسم الطبيب المعالج
Position	General	طبيب عام	المسمى الوظيفي



للتحقق من بيانات التقرير يرجى التأكد من زيارة موقع منصة صحة الرسمي

To check the report please visit Seha's official website

www.seha.sa/#/inquiries/slenquiry



مجمع الفارابي الطبي

Al Farabi Medical Complex

رقم الترخيص : 1400011983

9:36 AM

Sunday, 24 November 2024



المركز الوطني للمعلومات الصحية
NATIONAL HEALTH INFORMATION CENTER