



الرقم :

التاريخ :

المشغوعات :

نموذج إيقاف علاوة التعليم الخاص

طبيعة العمل الحالي	رقم الوظيفة	مسمى الوظيفة	السجل المدني	الاسم الرباعي

وفقه/ا الله

المكرم/ة / مديرة إدارة التربية الخاصة

نأمل استكمال إيقاف صرف استحقاق علاوة التعليم الخاص للموظف/ة المذكور/ة أعلاه بنسبة من أصل الراتب اعتباراً من تاريخ / / هـ وذلك بسبب:

قائد/ة مدرسة / / التوقيع / الختم /

وفقه الله

المكرم / مدير إدارة الموارد البشرية

نأمل استكمال إيقاف صرف استحقاق علاوة التعليم الخاص للموظف/ة المذكور/ة أعلاه بنسبة من أصل الراتب اعتباراً من تاريخ / / هـ وذلك بسبب:

مدير/ة إدارة التربية الخاصة / / التوقيع / الختم /

وفقه الله

المكرم / مدير إدارة عمليات الموارد البشرية

نأمل استكمال إيقاف صرف استحقاق علاوة التعليم الخاص للموظف/ة المذكور/ة أعلاه بنسبة من أصل الراتب اعتباراً من تاريخ / / هـ

مدير إدارة شؤون الموظفين / / التوقيع / الختم /

اعتمدوا إيقاف صرف استحقاق علاوة التعليم الخاص للموظف/ة المذكور/ة أعلاه بنسبة وفق الضوابط المنظمة لذلك.

مدير إدارة الموارد البشرية

الاسم / / التوقيع / التاريخ /