



التاريخ : .....	أمر تكليف بعمل إضافي	نموذج رقم ( )
الإدارة : .....		
القسم :		
رقم الموظف : .....	اسم الموظف: .....	
ولمدة أقصاها ..... ساعة	مكلف بالقيام بعمل إضافي يوم ..... ويسمح له بالتواجد في موقع عمله في الجامعة خلال فترة العمل الإضافي	
لإنجاز الأعمال التالية : .....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
توجيهات الأمين العام :- ....		
يسمح للموظف بتسجيل عدد ..... ساعة فقط لأغراض احتساب بدل الساعات الإضافية	وقت الدخول.....	توقيع الرئيس المباشر
	وقت الخروج .....	
توقيع الرئيس المباشر	توقيع الموظف	عدد ساعات العمل الإضافية