وثيقة أداء مهمة

اسم الموظف / مسمى الوظيفة/ المرتبة/

بناءً على قرار الانتداب رقم (..... .....) وتاريخ: / / 20م، فقد تم إنهاء المهمة في

مدة (..... .....) يوماً اعتباراً من: / / 20م.

علماً بأن:

			جهة خارجية	
وسيلة السفر على حساب	○ الموظف	○ الجامعة	○ حكومية	○ غير حكومية
السكن على حساب	○ الموظف	○ الجامعة	○ حكومية	○ غير حكومية
الطعام على حساب	○ الموظف	○ الجامعة	○ حكومية	○ غير حكومية
المواصلات للعمل الرسمي على حساب	○ الموظف	○ الجامعة	○ حكومية	○ غير حكومية

الدكتور / الموظف المنتدب

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

اعتماد الرئيس المباشر

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: