



وحدة الموارد البشرية

أنموذج خاص بالمعاينات الطبية

الاسم :- () الرقم الوظيفي ()

فترة التأمين الصحي ()

الوظيفة: تاريخ التعيين : / /

ساعة ذهاب الموظف للعيادة () التاريخ : / / () ساعة اليوم () دقيقة () ساعة

الخاتم الرسمي

توقيع د. مدير وحدة الموارد البشرية

توقيع الرئيس المباشر

لاستعمال الطبيب المعالج :

ساعة حضور الموظف لعيادة الطبيب () ساعة اليوم () دقيقة () التاريخ / / التخليص :-

الوصية :-

ساعة مغادرة الموظف العيادة () دقيقة () ساعة

مصدق مدير المركز الصحي

اسم وتوقيع الطبيب المعالج

لاستعمال وحدة الموارد البشرية / فرع الإجازات والعمل الإضافي

د. مدير وحدة الموارد البشرية

مدير دائرة شؤون الموظفين

رئيس شعبة الموظفين

- يعاً هذا الأنماذج موقعاً حسب الأصول ، في حال تم منح الموظف إجازة مرضية فإنها لا تعتبر رسمية ما لم تحمل اسم وتوقيع الطبيب المعالج وكذلك الخاتم الرسمي للمركز الصحي أو مشافي الخدمات الطبية الملكية .