



جامعة سوهاج كلية التربية



اقرار

العودة من نظام جزء من الوقت

...../الاسم
...../الوظيفة
..... تاريخ القيام بالعمل /
..... تاريخ الانتهاء من العمل /
..... تاريخ استلام العمل بعد العودة كاملاً /

اقرار

...../اقرانا/..... الموظف /
بانني تسلمت عملي بتاريخ / / م بعد العودة من نظام جزء من الوقت التي
منحت لي وكانت بدايتها في / / م ونهايتها / / م .
توقيع الموظف يعتمد
الرئيس المباشر

تحريراً في / / م