

نموذج استئذان Short Leave

Employee Information

معلومات الموظف

Employee Name: اسم الموظف:
University ID : الرقم الجامعي:
Civil ID: الرقم المدني:
Project No.: رقم المشروع:
Faculty /Department: الكلية / القسم:
Reasons of short leave: أسباب الاستئذان:

Leave time: To: الى: From: من: وذلك اعتبارا من :

Date: التاريخ: Day: اليوم:

Signature: التوقيع:

P.I.'s signature & Stamp: توقيع وختم الباحث الرئيسي:

For Researchers Affairs dept. use

لاستعمال قسم شؤون الباحثين

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Date: التاريخ:

Email: ovpr.rs@ku.edu.kw

البريد الإلكتروني:

Fax: (965)24838336
(965)24845391

فاكس:

Tel: (965)24985205
(965)24985258

هاتف:

ص.ب. ٥٩٦٩، الصفاة ١٣٠٦٠ الكويت
P.O.Box 5969, Safat, 13060, Kuwait

<https://www.ovpr.kuniv.edu/research>