

CULTURAL Relations

Faculty of Science Damanhour

University of Alexandria

<u>ئسازة خاصسة</u>	<u>وڏج لخطــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>	<u></u>
وبعد	تحية طيبة	
برجاء الموافقة علي		مقدمة لسيادتكم
المدة من / / إلي / /	بدون مرتب	منحي أجازة خاصة بمرتب
مكان قضاء الأجازة		بغرض
	ة الأجازة	أسم من يقوم بالأعباء خلال فتر
التوقيع		
		R FOR FOR FOR R
	1 1	تاريخ موافقة مجلس القسم
	/ /	تاريخ موافقة مجلس الكلية
يعتمد""		
عميد الكلية	رئيس القسم	توقيع عضو هيئة التدريس
أ.د/ محمد محمد السيد		