



الرقم : / م ع ع ت / 2025

تلمسان في:

طلب الاستفادة من الأيام التعويضية

الاسم و اللقب:

الرتبة/ منصب شغل:

الوظيفة:

المصلحة / القسم:

ب:

أيام العمل أثناء الراحة القانونية:

الأيام التعويضية:

المدة: ابتداء من

إلى

اسم و لقب المستخلف:

، الإمضاء:

إمضاء المعني (ة)

إمضاء الرؤساء السلميين

موافقة مدير المدرسة



الرقم : / م ع ع ت / 2025

تلمسان في:

طلب الاستفادة من الأيام التعويضية

الاسم و اللقب:

الرتبة/ منصب شغل:

الوظيفة:

المصلحة / القسم:

ب:

أيام العمل أثناء الراحة القانونية:

الأيام التعويضية:

المدة: ابتداء من

إلى

اسم و لقب المستخلف:

، الإمضاء:

إمضاء المعني (ة)

إمضاء الرؤساء السلميين

موافقة مدير المدرسة