



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