

نموذج تكليف بالعمل بنظام النوبة و التعويض عنه
من الدرجة الرابعة الى الدرجة أ - نوبة مدتها (8) ساعات عمل يومياً

شهر لسنة (20)

12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

		اسم الموظف
	رقم الملف	الرقم المدني
	الدرجة	المسمى الوظيفي
في حالة عدم تعبئة النموذج بالبيانات كاملة بالجدول لن ينظر فيه بعين الاعتبار و يعتبر النموذج ملغي		
مركز العمل		
	الادارة	القطاع
	القسم	المراقبة

التاريخ

6	5	4	3	2	1
12	11	10	9	8	7
18	17	16	15	14	13
24	23	22	21	20	19
30	29	28	27	26	25
					31

اعتماد مدير الادارة	اعتماد المراقب	اعتماد رئيس القسم	اعتماد رئيس الشعبة

اعتماد وكيل الوزارة المساعد للقطاع

ملاحظة : تحمل كامل المسؤولية القانونية في حالة ثبوت عدم صحة البيانات للنموذج أعلاه .