إفادة خروج بدون استئذان

الاسم :

الوظيفة :

القسم :

إنه في يوم : الموافق :

تم خروجكم بدون استئذان نأمل الإفادة

حيث أن الخروج من الساعة ( : ) إلى ( : )

 مدير إدارة........

إفاده الموظف

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **توقيع الموظف :**