

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



ولاية الخرطوم
وزارة التربية والتعليم
الشؤون المالية والإدارية
شؤون العاملين

إستمارة حالات القرار (٦٦)

نوع الطلب :
التاريخ :
الموافق :
الاسم رباعياً :
تاريخ الميلاد :
تاريخ التعيين :
الدرجة :
تاريخ الحصول عليها :
الوظيفة :
توصية مدير تعليم (أساس) وحدة / (ثانوي) محلية :
الاسم :
التوقيع :
التاريخ :
موافقة المدير التنفيذي (في حالة التعيين وإعادة التعيين) :
الاسم :
التوقيع :
التاريخ :
توصية مدير المرحلة :
الاسم :
التوقيع :
التاريخ :
توصية اللجنة :
الاسم : (١)
التوقيع :
التاريخ :
الاسم : (٢)
التوقيع :
التاريخ :
توصية مدير عام التعليم :
الاسم :
التوقيع :
التاريخ :
قرار السيد الوزير :
التوقيع :
التاريخ :