



/ /	التاريخ
	رقم الطلب

نموذج متابعة أداء الموظف بصفة شهرية

اسم الموظف	الرقم المدني	
المسمى الوظيفي	رقم الملف	نظام العمل
المؤهل العلمي	تاريخ التعيين	الدرجة
القطاع / الفرع	الإدارة	
المراقبة	القسم / المركز	
البريد الإلكتروني	الهاتف النقال	

غير منتظم	منتظم	نوع البديل
		بديل شاشة
		بديل انتقال
		بديل مناطق نائية
		بديل نوبتة
		بديل موقع
		بديل (.....)

رأي الجهة التابع لها الموظف

إحالة للمساءلة التأديبية	إيقاف صرف البديل
.....

اعتماد رئيس القطاع

.....

ملاحظات:

.....

إجراءات إدارة شئون الموظفين بناء علي إفادة جهة عمل الموظف

.....

.....

.....

.....

فادل