



The Palestinian National Authority

Ministry of Health

Directorate General of Human Resources Development



السلطة الوطنية الفلسطينية

وزارة الصحة

الإدارة العامة لتنمية القوى البشرية

## نموذج حصر الإجازات

برنامج التدريب الإلزامي (الامتياز)

اسم المتدرب: .....

التخصص: .....

تاريخ بدء البرنامج: .....

م	الشهر	المساق التدريبي	اسم مركز التدريب	الإجازات		نوع الاجازة	المدة	أيام الاجازة	توقيع المشرف	ختم مركز التدريب
				لا يوجد	يوجد					
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										



The Palestinian National Authority

Ministry of Health

Directorate General of Human Resources Development



السلطة الوطنية الفلسطينية

وزارة الصحة

الإدارة العامة لتنمية القوى البشرية

### تابع نموذج حصر الإجازات

م	الشهر	المساق التدريبي	اسم مركز التدريب	الإجازات		نوع الاجازة	المدة	أيام الاجازة	توقيع المشرف	ختم مركز التدريب
				لا يوجد	يوجد					
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										