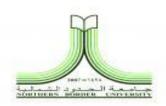
Kingdom of Saudi Arabia Ministry of Higher Education Northern Border University Faculty of Nursing



المملكة العربية السعودية وزاره التعليم العالي جامعه الحدود الشمالية كليه التمريض

Holiday Request Form

Interns are allowed the following leaves: Urgent: 3days Educational: 5 days Sick: 3 days Regular: 10 days Official Eid: 4 days INTERN'S INFORMATION Name: Computer No:			ممرضه الامتياز يسمح لها: - 1. 3 أيام اضطرارية 2. 5 أيام تعليمية 3. 3 أيام مرضيه 4. 10 يوم اعتيادي 5. أجازه العيدين: 4 أيام بيانات طالبه الامتياز الاسم		
	© Urgent © Educational © © Regular		رقم الجوال اعتيادي مرضي تعليمية اضطرارية نوع الإجازة		
Duration:		Days			مده الإجازة
Start date:					تاريخ بدايتها
FOR USE OF DIRECTSUPERVISOR IN INSERVICE TRAINING Institution \ Hospital:			لاستخدام الرئيس المباشر في جهة التدريب المباشر المباشر المباشر المباشر المباشر المباشر المستشفى		
Supervisor's Name:			۰۰ / ۰۰ اسم المشرف		
Date: Signature	vanie.	STAMP	الختم		التاريخ التوقيع
FOR OFFICEUSE			لاستخدام جهة التدريب بكلية التمريض		
Current balance				يادي اضطرارية تعليمية م	
Requested:	Days				المطلوب
Remaining:	ug: Urgent Educational Sick Regular Days			المتبقي اعتيادي تعليمية مرضيه اضطرارية	
APPROVAL					
Internship's Supervisor					
Dr . Ohoud Naif Aldughmi					

- Holidays are confirmed only after final approval by the faculty office.
- Educational: A certificate of attendance is required for approval.
- **Sick**: A medical report is required for approval.