



طلب الحصول على إجازة
مقعد لصندوق التأمين

- الاسم :-
- الوظيفة :-
- الجهة :-
- نوع الإجازة :-
- مدة الإجازة :- شهر سنة اعتباراً من الى
- الراتب الأساسي في ٢٠١٣/٧/١ قرش جنيه فقط وقدره
- علاوة دورية ٢٠١٤ قرش جنيه
- علاوة دورية ٢٠١٥ قرش جنيه

المذكور عضو بصندوق التأمين الخاص بالسادة أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم والعاملين
بجامعة المنيا وتقوم الكلية بسداد قيمة الاشتراك السنوي بصفه منتظمة .

يعتمد،،،