



الجمعية الخيرية للأمومة والطفولة بالمنطقة الشرقية

مسجلة بوزارة العمل والتنمية الاجتماعية ترخيص رقم ٥٨٥

تاريخ ١٤٣١/١٢/١٧ هـ



بنيان متين
الجمعيات الخيرية النسائية
بالمنطقة الشرقية

الرقم:

التاريخ:

المرفقات:

(نموذج تفويض عضو مجلس إدارة أثناء الإجازة)

بموافقة أعضاء مجلس الإدارة بالإجماع :

أتقدم أنا / عضوة مجلس الإدارة بمسمى (.....)

بتفويض الأستاذة / عضوة مجلس الإدارة بمسمى (.....)

وذلك للقيام بمهامي كاملة ك (.....) خلال فترة الإجازة.

من تاريخ / / ٢٠١١م حتى تاريخ العودة / / ٢٠١١م.

عليه يتم توقيع أعضاء مجلس الإدارة بالموافقة :

م	الإسم	المسمى	التوقيع
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			