|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KKK**  **Kuwait University**  **Vice President for Academic Affairs** | **Logo  Description automatically generated** | **جامعة الكويت**  **نائب مدير الجامعة للشئون العلمية** |

**Return Leave Form / إقرار عودة من اجازة**

)For academic staff / للهيئة الأكاديمية (

|  |  |
| --- | --- |
| **Sick Leave Unpaid Annual Type of leave**  **اعتيادية بدون راتب مرضية**   **نوع الاجازة**    **Other Mission Sabbatical Weekend**  **نهاية الأسبوع تفرغ مهمة علمية اخرى**      **Duration : -----------------------------------------------------مدتهــــــــــا**  **From : --------------------------------------------------تاريخ بدء الاجازة**  **To : ----------------------------------------------------تاريخ انتهائها** | **Name -----------------------------------------------------الاسم :**  **Job title ---------------------------------------------------الوظيفة :**  **Department -----------------------------------------------القسم :** |

**University ID No -----------------------------------------الرقم الوظيفي**

**I would like to inform you that I resumed work on \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ أحيطكم علما بأنني زاولت عملي بتاريخ after the end of my leave. بعد انقضاء اجازتي.**

**On time في الوقت المقرر**

**I was late for \_\_\_\_\_\_\_ days تأخرت لمدة : \_\_\_\_\_\_\_ أيام**

**For the following reasons: وذلك للأسباب التالية : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_ التاريخ Academic staff signature توقيع عضو هيئة التدريس \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**Recommendation of the Department Chair \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ توصية رئيس القسم**

**Date \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_ التاريخ Signature التوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**Recommendation of the Dean \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ توصية عميد الكلية**

**Date \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_ التاريخ Signature التوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**Director of the Department of Faculty Members Affairs مدير إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_ التاريخ Signature التوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(In case leave period was exceeded) (في حالة تجاوز مدة الاجازة)**

**Recommendation of Vice President of Academic Affairs توصية نائب مدير الجامعة للشؤون العلمية**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_ التاريخ Signature التوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**President’s Decision قرار مدير الجامعة**

**Date \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_ التاريخ Signature التوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**