السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ……..

السيد الأستاذ ………………… المدير العام لشركة …….………..

بعد التحية

أود أن أتقدم لسيادتكم بطلب الموافقة على منحي إجازة مرضية (مدفوعة الأجر – غير مدفوعة الأجر ) وذلك لمدة (…….) يوماً من أجل إجراء الفحوصات الطبية، والخضوع لعملية جراحية من المقرر أن تتم في يوم ……….. بتاريخ / / هجري، بعد أن قرر طبيب مستشفى ………….. ضرورة إجراء هذه العملية في أقرب وقت ممكن.

المرفقات:

خطاب المستشفى.

صورة من الفحوص المطلوبة.

المدة اللازمة للتعافي من الجراحة.

وتفضلوا بقبول وافر التحية.

مرسله لسيادتكم ………….

بتاريخ / / هجري

التوقيع: