إقرار إستلام عمل

الإســــــــم : .....

الدرجـــــــة :..... ..

الوظيفـــــــة : . .....

تاريخ التعيين : .....

تاريخ إستلام العمل : .....

بطاقة الرقم القومي :..... تاريخ صدورها:.....

توقيع العامل

.....

المختص مدير إدارة الموارد البشرية عميد الكلية

إقرار بدل الإقامة

الإســــــــم : .....

الوظيفـــــــة : . .....

تاريخ الميلاد : ..... جهة الميلاد: .....

العنوان : .....

الموطن الأصلي : .....

المركز : ..... المحافظة: .....

توقيع العامل

.....

المختص مدير إدارة الموارد البشرية عميد الكلية