

إقرار وتعهد خاص بالاستقالة/ التقاعد

أنا الموقع أدناه أقر بأن البيانات المدونة صحيحة ومسئول عن صحتها:

الجنسية:

الاسم: _____

عنوان السكن:

الحالة الاجتماعية:

التليفون:

وظيفة وجهة عمل الزوج/ الزوجة:

اسم الزوج/ الزوجة:

بيانات عن الأولاد

الاسم	تاريخ الميلاد	النوع	الحالة الاجتماعية
	اختر التاريخ		

بيانات الخدمة السابقة

اسم جهة العمل	الدرجة	تاريخ بدء الخدمة	تاريخ انتهاء الخدمة	سبب ترك الخدمة
		اختر التاريخ	اختر التاريخ	

x

التوقيع:

التاريخ: اختر التاريخ

خاص بإدارة الموارد البشرية

رئيس قسم شؤون الموظفين	الموظف المختص في قسم شؤون الموظفين
الاسم: التاريخ: اختر التاريخ	الاسم: التاريخ: اختر التاريخ
x	x
التوقيع:	التوقيع: