

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

بيانات الخدمة السابقة

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

التوقيع:

التاريخ: / /