

إقرار وتعهد خاص بالاستقالة/ التقاعد

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

الاسم:		الجنسية:	
الرقم الوظيفي:		عنوان السكن:	
الحالة الاجتماعية:		التليفون:	
اسم الزوج/ الزوجة:		وظيفة وجهة عمل 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: / /