



التاريخ : 14 هجري / /
الموافق : 20 ميلادي / /

الرقم الاشاري :

* نموذج استمرارية عمل *

الاسم : رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر :

الرقم الوطني : الكلية أو الإدارة التابع لها:

الصفة : الوظيفة : المؤهل العلمي :

توقيع الموظف على صحة البيانات

بهذا نفيذكم بأن المذكور أعلاه مستمر ومنتظم في عمله حتى تاريخ إعداد هذا النموذج.

اسم الرئيس المباشر : اسم الرئيس الأعلى :

التوقيع : التوقيع :

يعتمد