

إقرار حالة اجتماعية

الاسم:
 جهة العمل:
 المؤهل:
 الحالة الاجتماعية:
 تاريخ الزواج: / /
 رقم وثيقة الزواج:

بيان من يعولهم

| م | الاسم | الصلة | تاريخ الميلاد | جهة الميلاد | ملاحظات |
|---|-------|-------|---------------|-------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

أقر أنا / بأن البيانات الموضحة بعاليه صحيحة وتمثل حالتي الإجتماعي

في / / 201 تمثيلاً صحيحاً وأن الأولاد المذكورين من القصر ولا يعملون ولا يكسبون وأقوم بالإتفاق عليهم وأن البنات غير متزوجات وأتعهد بإبلاغ جهة عملي فوراً عن أي تغييرات تخالف هذه البيانات مما يترتب عليها تعديل حالتي الاجتماعية وإذا ظهر ما يخالف هذه البيانات دون الإبلاغ عنها يحق لجهة عملي توقيع الجزاءات التأديبية التي تنص عليها القوانين واللوائح 0

وهذا إقرار مني بذلك

المقر بما فيه

الاسم:

.....

التوقيع:

.....

مدير عام الموارد البشرية
يعتمد ، ،
أمين الجامعة
المساعد للشئون الإدارية