  **جامعة دمياط**

**الادارة العامة للموارد البشرية**

 **ادارة رعاية العاملين**

 السيد أ.د / مدير صندوق الرعاية الطبية للسادة

 اعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم بجامعة المنصورة

 تحية طيبة وبعد ،،،،

 ارجو من سيادتكم التفضل بالموافقة على اشتراكى بصندوق الرعاية الطبية للسادة اعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم ، حيث اننى من العاملين بـ .....................................................

**(((( بجامعة دمياط ))))**

**وتحت سن الاربعين** وعلى استعداد لدفع الاشتراك المطلوب وذلك عن :

 نفسى فقط

 نفسى و......................................... (تشمل الزوجة و عدد الاولاد او احدهما )

مرفق طيه المستندات الاتية :

 بطاقة الرقم القومى

 افادة مسئول مشروع وحدة علاج العاملين واسرهم بجامعة المنصورة عن جامعة دمياط بعدم اشتراكى

 لديه او الغاء اشتراكى

 وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية والتقدير ،،،،،،،

 مقدمه لسيادتكم /

 الاسـم : .................................................

 الوظيفة :...................................................

 جهة العمل : ....................................................

 تحريرا فى :...................................................