  **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 :...................................................