



إدارة التوظيف

تظلم
مكافأة الخريجين

الإسم:
الرقم المدني:
رقم التظلم:
المستخدم:
تاريخ التقديم:

السادة/ لجنة مكافأة الخريجين المحترمين،

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

المستندات المطلوبة من: إلى: أخرى:

إقرار وتعهد

أتعهد بأن البيانات أعلاه صحيحة وهذا إقرار مني بذلك، وألتزم بإخطار الهيئة العامة للقوى العاملة بأي تغييرات تطرأ على البيانات أعلاه، وفي حال المخالفة أتحمل كافة الإجراءات القانونية المترتبة على ذلك.

اسم مقدم الطلب: صلة القرابة: التوقيع:
الهاتف:

توقيع الموظف:

المرفقات:	رأي اللجنة: