

إقرار الحالة الاجتماعية

إقرار لعام :

رقم الموظف ID :

إسم الموظف :

<u>الرقم القومي</u>	رقم البطاقة :
	تاريخ إصدارها :
	محافظة :
	محل الميلاد :

<u>بيانات أساسية</u>	تاريخ الميلاد :/...../.....
	تليفون المنزل : المحمول :
	الإدارة : الفرع :
	الوظيفة :
	تاريخ التعيين :/...../.....

<u>جواز السفر</u>	رقم جواز السفر :
	جهة الإصدار :
	تاريخ الإصدار :/...../.....
	تاريخ الإنتهاء :/...../.....

<u>محل الإقامة الحالي</u>	رقم :
	الشارع :
	المدينة :
	المحافظة :

الحالة الاجتماعيةالحالة : أعزب ☐ متزوج ☐ مطلق ☐ أرمل ☐

عدد الأولاد :

الموقف من التجنيد : أعفاء نهائي ☐ انتهت مدة خدمته ☐ إعفاء مؤقت ☐ تحت الطلب ☐ لم يصبه الدور ☐ غير مطلوب للتجنيد ☐

الديانة :

م	الاسم (الزوجة والأبناء)	درجة القرابة	تاريخ الميلاد
١			
٢			
٣			
٤			
٥			

أقر أنا بصحة البيانات الواردة بعلية وأنها مطابقة للواقع ، و في كل ما يختص بمن أعول من أسرتي ، و محل الإقامة . و أتعهد بإخطار الشركة فور حدوث أي تغيير أو تعديل في تلك البيانات في مدة أقصاها أسبوع من هذا التغيير ، كما التزم برد ما أكون قد حصلت عليه من مبالغ صرفت نظير الإدلاء ببيانات غير صحيحة بخلاف الإجراء الذي تتخذه الشركة طبقاً للوائح والتعليمات المعمول بها .

.....
توقيع الموظف