



Termination Letter- اشعار نهاية خدمة

S.No. :

date: / / 20

مؤسسة الرعاية النفسية التنموية
PSYCHIATRIC CARE DEVELOPMENTAL FOUNDATION

Employee Data:

بيانات الموظف:

:Branch/الفرع

: Name of Employee/أسم الموظف

Under the Labor Code, the By-Laws on Human Resources and the close end of the contract between the Foundation and your presence; We regret to inform you of the termination of your services on the date 30\06\2023.

بموجب قانون العمل واللائحة الداخلية للموارد البشرية وقرب انتهاء العقد المبرم بين المؤسسة وبين حضرتكم؛
يؤسفنا ابلاغكم بانتهاء خدماتكم بتاريخ 30\06\2023م

والله ولي التوفيق

good luck

Contracted Employee :
الموظف المتعاقد:

Name/الاسم:

Signature/التوقيع:

Psychiatric Care Development Foundation- Executive manager :
مؤسسة الرعاية النفسية التنموية - المدير التنفيذي:

Name/الاسم:

Signature/التوقيع: