



Clearance of In-kind Custody - إخلاء عهدة عينية

S.No. :

date: / / 20

مؤسسة الرعاية النفسية التنموية
PSYCHIATRIC CARE DEVELOPMENTAL FOUNDATION

Employee Data: بيانات

Name of Employee: أسم الموظف: Position / الوظيفة :
Governorate / المحافظة: Project/المشروع:

Notes/ ملاحظات	Statue/ الحالة	Quantity/ العدد	Type/ النوع	Custody Details/ بيانات العهدة	N.م

Declaration: اقرار:

أقر أنا الموقع أدناه بأنني اخليت العهد الموضحة أعلاه في يوم/ الموافق / / 2020م في تمام الساعة : ص/م بالحالة التي استلمتها بها وذلك لغرض

I am the declared below, admit that I cleared the above detailed materials atday in
....\.....\20 at : hour with the statue I received it for

Name/ الاسم:..... Signature/التوقيع:

Responsible of Receipt: مسؤول الاستلام:

Name/ الاسم:..... Date/ التاريخ:.....

Signature/التوقيع:

Financial Management: الادارة المالية:

Name/ الاسم:..... Date/ التاريخ:.....

Signature/التوقيع:

Authorization by Project Manager: اعتماد مدير المشروع:

Authorized by / اعتماد :-..... Date/ التاريخ:.....

Signature/ التوقيع :

Authorization by Executive Manager: اعتماد المدير التنفيذي:

Authorized by / اعتماد :-..... Date/ التاريخ:.....

Signature/ التوقيع :