



CLEARANCE AND FINAL SETTLEMENT

نموذج إخلاء طرف وبراءة ذمة

الاسم	الوظيفة	الرقم الوظيفي	الجنسية
وذلك بسبب: AND THAT Because			

إستنادا الى المرفق رقم : بتاريخ / / ١٤ هـ

إعتبارا من : / / ١٤ هـ

هل الموظف /ة ضمن المحضوريين من السفر لا ☐ الموظف المختص

نقر نحن الموقعين أدناه بأن المذكور غير مطالب لخزينة الدولة بأي عهد مالية أو عينية ولاخلاء طرفه أعد هذا الإقرار من قبلنا ...

م	المختص	الإسم	التوقيع	ملاحظات
1	الرئيس المباشر Direct Supervisor			
	قسم الإستحقاقات Entitlement Section			
2	قسم المستودعات Warehouses section			
	أمين الصندوق Cashier			
3	التموين الطبي Medical Supply			
	إدارة الخدمات المساندة Supportive Services department			
4	مسئول البصمة Fingerprint Responsible			
	إدارة الصحة الإلكترونية IT department			
5	إدارة الشؤون القانونية Legal Affairs			
	إدارة مراقبة المخزون Legal Affairs			

Sponsorship For non -Saudi Only

الكفالة لغير السعوديين فقط

اتعهد والتزم أنا الموقع أدناه بأنني أكفل المتعاقد /

كفالة غرم وأداء في حال عدم عودته من الإجازة الممنوحة له وأن أقوم بدفع أي مبالغ مالية للوزارة تخص المذكور .

I PLEDGE THAT I WILL BE SPONSOR OF THE EMPLOYEE /
AND I WILL BE RESPONSIBLE TO PAY RECEIVABLES MONEY TO MINISTRY OF HEALTH IN CASE
OF NOT COMEBACK FROM (HIS / HER) LEAVE

(SPONSOR) الكفيل

رقم الإقامة - السجل المدني /

الاسم /

التوقيع /

خاص بإدارة الموارد البشرية

مدير إدارة خدمات الموارد البشرية

تدقيق الموظف المختص

بدر عبيد الله الحازمي

