

نموذج مباشرة عمل Joining Form

	Control of the Contro	The state of the s	
Name	Amira Hosen		اسم
ID/IQAMA Num.	25000 10034		هوية
Nationality	Barglad		اجنسية
Job Title	1 1	Apricolhene	لمسمى الوظيفي
Phone Num.	057240400F		رقم الجوال
Department	Nursery		القسم
Cost Center	4012		مركز التكلفة
Joining Date	21.12.20	21	تاريخ المباشرة
Line Manager		الرنيس المباشر	
Name	عور دوس	عما أبوزير	الإسم
ob Title		- Well an	المسمى الوظيقي
iign		5	التوقيع
lote	yes	· M1/6 220	ملاحظة