**EMAIL ADDRESS ACKNOWLEDGEMENT**

I, ----, ID no. ----, holding position of ----, acknowledge receipt from National Ambulance Company of:

* Email Address:

I further acknowledge that I fully hold above email address, and I am fully responsible for all the work related communications to be via this email.

With the right to control the password under by legitimate legal responsibility, and I have full right to change and amend whenever I wish and I don’t have the right to disclose it to anyone.

And that this e-mail address is for work purposes only, I am not entitled to use it for personal purposes, otherwise it is considered to be breach to the rules and regulations of National Ambulance.

Name: ………………………………..

Department: ………………………………..

Signed: ………………………………..

Dated: …………………………………

إقرار عنوان البريد الإلكتروني

انا, ----, رقم وظيفي -----, اشغل منصب -----, اقر باستلام التالي من الاسعاف الوطني:

* عنوان بريد الكتروني:

أقرّ أيضًا بأنني أمتلك حساب العنوان البريد الإلكتروني

المذكور اعلاه, وأنا مسؤول مسؤولية تامة عن جميع مراسلات العمل الرسمية أن تكون عبر هذا البريد الإلكتروني.

مع أحقيتي في التحكم في الرمز السري وهو تحت مسؤوليتي المدنية والقانونية، ولي كامل الحق في التغيير والتعديل متى أشاء ولا يحق لي بالإفصاح عنه لأي من كان.

وأن هذا العنوان الإلكتروني لأغراض العمل فقط ولا يحق لي إستخدامه في أموري الخاصة وإلا أعتبر مخالفاً للنظام والقواعد ولوائح الإسعاف الوطني.

الاسم:.................

القسم: .................

التوقيع: ...............

التاريخ:...............