



إقرار استلام عمل

•		الاســــم : .
		الوظيـــــــفة:
		الادارة التابع لها:
		تاريخ بدء العمل:
		المحافظة:
		المديس المباشر:
	: : ξ	مدير الادارة / المشروع
اعتماد مدير الادارة / مدير المشروع		توقيع الموظف