

إقرار استلام عمل

يوم تاريخ..... / / ٢٠٠٠م

الاسم تاريخ الميلاد: / /

المؤهلات الحاصل عليها:

.....

.....

.....

.....

بقسم

الوظيفة المعين عليها:

الحالة الاجتماعية :

العنوان الأصلي:

رقم البطاقة:

العنوان الحالي:

رقم التليفون :

التخصص العام :

التخصص الدقيق:

(عائلية / شخصية) تاريخ صدورهما

أقرنا..... بأنني استلمت العمل بالكلية اليوم.....

وذلك.....

المقر بما فيه

(.....)

تحريراً في : / / ٢٠٠٠م.

المختص

رئيس شؤون هيئة التدريس

أمين الكلية