|  |  |
| --- | --- |
|  | عمادة الموارد البشرية  إدارة علاقات عمادة الموارد البشرية |

**)إقرار كفالة Guarantee/ )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نوع الإجازة : | | الاسم : | تعبأ من قبل المتعاقد |
| بدايتها : | | الجنسية : |
| نهايتها : | | الوظيفة : |
| رقم الإقامة : | | جهة العمل : |
| مصادقة جهة العمل :  الاسم : التوقيع : | | | جهة عملة |
| الموظف المختص :    توقيعه : | 1. راتب شهرين قدرها : ( ) 2. بدل سكن قدره : ( ) 3. بدل تأثيث قدره : ( )   \* خاص المستجدين فقط. | | الرواتب والنفقات |
| اوُقر أنا الموقع أدناه أنني أوافق على كفالة المذكور أعلاه كفالة غرم وأداء وأقوم بسداد جميع المبالغ المترتبة عليه في حالة عدم عودة إلى المملكة.  بيانات الكفيل :  الاســـــــم .........................................  الــوظيـفــة .........................................  رقم الإقامة .........................................  الــكـــليــــة .........................................  الـــجــــوال .........................................  التوقيع ......................................... | | | الكفيل |
| المصادقة جهة عمل الكفيل على صحة توقيع الكفيل :  الاســم .........................................  الوظيفة .........................................  التوقيع ......................................... | | | جهة عمل الكفيل |

