|  |  |
| --- | --- |
|  | عمادة الموارد البشريةإدارة 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 |

