

إقرار بعدم صرف بدل التعيين

Declaration of Non-Receipt of Appointment Allowance

الرقم:

التاريخ:

Employee Information

بيانات الموظف

	الاسم Name
	رقم الهوية الوطنية National ID No.
	مسمى الوظيفة Job Title
	المستوى / المرتبة Level / Grade
	تاريخ التعيين Appointment Date

Declaration

الإقرار

نعم، أنا الموظف/ة اسمي وبياناتي أعلاه، أقرّ بطوعي واختياري أنه لم يُصرف لي بدل تعيين من قبل وزارة التعليم أو أي جهة حكومية أخرى، وإذا تبين خلاف ذلك أكون عرضةً للجزاء الذي تقضي به الأنظمة بما في ذلك التزوير. كما أتعهد بعدم تكرار المطالبة، وعليه أوقع.

الاسم	التوقيع	التاريخ
-------	---------	---------

HR Operations Director Approval

اعتماد مدير إدارة عمليات الموارد البشرية

الختم	الاسم
	التوقيع
	التاريخ