إخلاء طرف

تاريخ آخر يوم عمل: | السجل المدني: | | | | | | | | | | |

مقدم الطلب	الاسم: جهة العمل:	المرتبة: المسمى الوظيفي:	الاسباب: ☐ انتهاء عقد ☐ نقل خدمات ☐ تقاعد ☐ مناقلة ☐ استقالة ☐ أخرى.....
جهة عمل الموظف	نفيدكم بأن الموظف قد أخلي طرفة من الإدارة وليس عليه أي التزامات. المدير المباشر / الاسم: ..... التوقيع:		
الإدارة العامة للميزانية والشؤون المالية	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي التزامات أو عهد مالية. الموظف المختص: ..... التوقيع /		مدير الإدارة العامة للميزانية والشؤون المالية الإسم / ..... التوقيع / .....
الإدارة العامة لتقنية المعلومات	نفيدكم بأنه تم أستلام جميع العهد المسجلة باسم المذكور أعلاه. الموظف المختص: ..... التوقيع:		مدير الإدارة العامة لتقنية المعلومات الاسم: ..... التوقيع: .....
إدارة عمليات الموارد البشرية الإدارية	نفيدكم بأن المذكور أعلاه قد تم سحب بطاقة العمل الممنوحة له من قبل الجامعة. موظف البطاقات المختص: ..... التوقيع: ..... . المذكور أعلاه ليس لدية ساعات تأخر أو غياب المذكور أعلاه لديه ساعات تأخر عددها ( ) ساعة. المذكور أعلاه لديه أيام غياب عددها ( ) يوم.		رئيس قسم مراقبة انتظام الدوام الاسم: ..... التوقيع: .....
إدارة الخدمات الطبية	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي عهد أو ارتباطات تجاه الإدارة. الموظف المختص: ..... التوقيع:		مدير إدارة الخدمات الطبية الاسم: ..... التوقيع: .....
قسم الحركة والنقل	المذكور أعلاه لم يصرف له سيارة. المذكور أعلاه صرف له سيارة واخلي طرفه منها بتاريخ / / الموظف المختص: ..... التوقيع:		مدير قسم الحركة والنقل الاسم: ..... التوقيع: .....
قسم الأمن	نفيدكم بأنه قد تم استلام تصريح دخول السيارة (الملصق) من المذكور أعلاه. الموظف المختص: ..... التوقيع:		مدير قسم الامن الاسم: ..... التوقيع: .....
إدارة المستودعات	نفيدكم بأنه تم استلام عهد المذكور أعلاه. الموظف المختص: ..... التوقيع:		مدير إدارة المستودعات الاسم: ..... التوقيع: .....
وحدة مراقبة المخزون	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس علية عهدة في نظام رقيب الموظف المختص: ..... التوقيع:		مدير وحدة مراقبة المخزون الاسم: ..... التوقيع: .....
وحدة صندوق الطالب	نفيدكم بأن المذكور أعلاه ليس لديه أي عهدة الموظف المختص: ..... التوقيع:		
قسم التوثيق	نفيدكم بأن المذكور أعلاه سلم جميع الوثائق المطلوب لتسجيل ضم خدماته الموظف المختص: ..... التوقيع:		رئيس قسم التوثيق الاسم: ..... التوقيع: .....
قسم الرواتب والاستحقاقات	نفيدكم بأن المذكور اعلاه ليس لديه أي التزامات أو قروض، وآخر راتب صرف له بتاريخ / /		رئيس قسم الرواتب والاستحقاقات الاسم: ..... التوقيع: .....
اعتماد صاحب الصلاحية	مدير إدارة عمليات الموارد البشرية الإدارية الاسم: التاريخ : / /	التوقيع: ..... الختم	