

إقرار

أقر أنا / بانني اشتغل بوظيفة /

بمدرسة / إدارة التعليمية بانني امضيت خمس سنوات من ممارسة العمل الفعلي حتي / / ٢٠ في وظيفة / واني مرشح لوظيفة / للعام ٢٠ / ٢٠ وان هذه البيانات صحيحة .

وهذا اقرار مني بذلك

الاسم /

التوقيع /

الرقم القومي /

يملأ هذا الجزء بمعرفة الادارة التعليمية :-

تمت مراجعة بيانات السيد / الذي يعمل بوظيفة /

من واقع ملف خدمته وتحققنا ان المذكور قد امضي من ممارسة العمل الفعلي حتي / / ٢٠ في وظيفة / خمس سنوات وانه مستوفي الشروط المتطلبة قانونا للترقية الي وظيفة / للعام ٢٠ / ٢٠ م

مدير الموارد البشرية

مختص الاجازات

مختص الملفات

الاسم /

الاسم /

الاسم /

التوقيع /

التوقيع /

التوقيع /

يعتمد ،، مدير عام الادارة