

إدارة شرق الزقازيق التعليمية

مرحلة : .....

مدرسة : .....

مسلسل : .....

الأستاذ / رئيس قسم الإحصاء والمعلومات بإدارة شرق الزقازيق التعليمية

تحية طيبة وبعد

فوضت إدارة المدرسة الأستاذ/ ..... رقم قومي / .....

ويعمل لدينا / ..... لاستلام كلمات المرور الخاصة بالعاملين الآتي ذكرهم ، في  
أظرف مغلقة لتسليمها لهم مغلقة ، وذلك بناءً على طلبهم .

| م. | كود المعلم | اسم المعلم | الرقم القومي |
|----|------------|------------|--------------|
| ١  |            |            |              |
| ٢  |            |            |              |
| ٣  |            |            |              |
| ٤  |            |            |              |
| ٥  |            |            |              |
| ٦  |            |            |              |
| ٧  |            |            |              |
| ٨  |            |            |              |
| ٩  |            |            |              |
| ١٠ |            |            |              |

توقيع المعلمين بالمعلم

|    |     |
|----|-----|
| ١. | ٦.  |
| ٢. | ٧.  |
| ٣. | ٨.  |
| ٤. | ٩.  |
| ٥. | ١٠. |

وتفضلوا بقبول فائق الشكر والاحترام &

يعتمد ، مدير المدرسة

شئون العاملين

لن تقبل الصحيفة بها أي كشط أو تعديل