

مديرية التربية والتعليم

إدارة التعليمية

مدرسة :

(إخلاء طرف)

الاسم : رقم السجل :

تاريخ التعيين : الدرجة الحالية : المجموعة النوعية :

تاريخ مباشرة العمل :

تنفيذا للكتاب المؤرخ :

والمتمضمّن نقل / ندب السيد المذكور بناء على

فقد تم إخلاء طرفه اعتبارا من اليوم : وليس لديه أي عهد أو متعلقات وغير مطلوب للتحقيق من أي جهة وقد قامت الإدارة باستلام بطاقة التأمين الصحي الخاصة به .

القسم	البيان	المختص	رئيس القسم
التجنيد			
الماهيات			
التأمين الصحي			
العلاوات			
الملفات			
الجزاءات			
الذمة المالية			
سجل الأعمار والتقارير السرية			

مدير الشؤون الادارية

رئيس شئون العاملين

الحسابات			
الشئون القانونية			
اللجنة النقابية			
صندوق التكافل			

مدير الادارة