



مديرية التمريض والمهن الطبية المساندة

شعبة المهن الطبية المساندة

إقرار وتعهد

أشهد انا الموقع أدناه الرتبة رقم إسم

بانني :-

- لم اتقدم بأي اجازة بدون راتب خلال فترة تصنيفي من
مرتبة الى مرتبة

- تقدمت بإجازة بدون راتب خلال فترة تصنيفي من
مرتبة الى مرتبة
من تاريخ (/ / الى / /) .

واتعهد بتحمل كامل المسؤولية في حالة وجود عكس ذلك حسب ما
تنص عليه الأنظمة والتعليمات في الخدمات الطبية الملكية .

الرتبة و الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

