نسخة لضابط خفر

وكالة وكالة استلام (أفراد)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اقر انا المتوكل الموضح اسمي ادناه بالقيام بمهمة الاستلام عن الموكل حسب البيانات الموضحة: | | | | | | | | |
| يوم الاستلام |  | | تاريخ الاستلام |  | | الساعه | | من : ص/م |
| إلى : ص/م |
| الموكل | | | | | المتوكل | | | |
| الاسم | |  | | | الاسم | |  | |
| الرتبـة | |  | | | الرتبـة | |  | |
| التوقيع | |  | | | التوقيع | |  | |
| توجيه مدير شعبة الموارد البشرية | | | | | | | | |
| □ لا مانع لدينا من ذلك.  □ لا يمكن الموافقة على ذلك نظراً .................................................................................................. | | | | | | | | |

والله الموفق .

مدير شعبة الموارد البشرية

........... /

..........................................