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

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

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