

اسم الموظف: _____

رقم الهوية/الإقامة: _____

الجنسية: _____

المسمى الوظيفي: _____

القسم: _____

تاريخ بداية العمل: _____

تاريخ انتهاء العمل: _____

سبب الخروج النهائي: _____

إقرار الموظف: أقر بأنني قد استلمت جميع مستحقاتي المالية ولا توجد لي أي مطالبات تجاه جهة العمل

التوقيع: _____

التاريخ: _____

إقرار جهة العمل: تمت الموافقة على إنهاء خدمات الموظف المذكور أعلاه حسب النظام المعتمد

التوقيع والختم: _____