

# إقرار

الاسم: ..... الوظيفة: ..... الدرجة: .....

مكان العمل: ..... تاريخ الموافقة على التعيين: .....

هل لديك ارتباط بعمل آخر؟ لا ( ) نعم ( )

مكان هذا العمل: .....

طبيعة هذا العمل: .....

تاريخ الالتحاق بهذا العمل: .....

أقر بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وأتعهد بإخطار إدارة الجامعة بأي تغيير يطرأ على هذه البيانات.

الاسم: .....

التوقيع: .....

التاريخ: .....