



الرقم:

التاريخ:

المرفقات:

EMPLOYEES I. D. CARD نموذج بطاقة موظف

نوع الطلب: جديد بدل فاقد تعديل أخرى:

رقم البطاقة الجامعية :

--	--	--	--	--	--	--

الاسم: مسمى الوظيفة:

جهة العمل: مركز/عمادة/كلية/إدارة: كلية التمريض

الجنسية: سعودية فصيلة الدم:

رقم السجل المدني/الإقامة: مصدرها: جده تاريخ الاصدار: / / ١٤ هـ

التوقيع:

NAME:
BLOOD TYPE:
SIGNATURE:

POSITION:
NATIONALITY: SAUDI

- تم استكمال المطلوب من قبل الموظف المختص:

الاسم: التوقيع:

- تم استلام البطاقة والصورة الشخصية:

الاسم: التوقيع:

التاريخ:

نائبة مدير عام الموارد البشرية بالسليمانية

الاسم:

التوقيع: