



HRD-02-27-01	رقم النموذج	نموذج براءة الذمة لغايات تغيير مكان العمل للكادر الإداري
2/3/24/2022/2963 5/12/2022	رقم وتاريخ الإصدار	
2/3/24/2022/2963 5/12/2022	رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل	
41/2023	رقم قرار اعتماد مجلس العمداء	
23/10/2023	تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء	
01	عدد الصفحات	

رقم الحاسوب :	الاسم:.....
مكان العمل (قبل القرار):..... مكان العمل (بعد القرار):.....	الوظيفة:.....
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	1- أمين مستودع الجهة المنقول منها:.....
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	2- الرئيس المباشر (لتسليم جميع المعاملات والأعمال المتعلقة في جهة العمل) :
* تعين هذه البنود عند تغيير مكان العمل إلى مستشفى الجامعة أو فرع الجامعة العقبة	
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	3- وحدة الصناديق المالية شعبة الادخار والاستثمار رصيد الادخار*:.....
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	4- الهوية*:.....
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	5- صندوق الإسكان *.....
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	6- نادي الجامعة*:.....
	7- دائرة الموارد البشرية*:.....
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	رصيد الإجازات:.....
الاسم والتوقيع : التاريخ: / /	تصريح دخول السيارة.....
ملاحظة / للمسؤول عن تعبئة الجزء الخاص به : - يرجى كتابة الاسم من أربعة مقاطع في المكان المخصص . - يرجى كتابة عبارة بريء الذمة أو العكس حسب واقع الحال في المكان المخصص .	