



إخلاء طرف Clearance Form

1	<p>الاسم: _____ Name: رقم الموظف: _____ No: الجنسية: _____ Nationality:</p> <p>الإدارة: _____ Dept: القسم: _____ Section: مسمى الوظيفة: _____ Title:</p> <p>سبب إخلاء الطرف: _____ إجازة <input type="checkbox"/> Vacation نهاية خدمة <input type="checkbox"/> Exit Clearance Reason:</p>	1
---	---	---

Related Managements	<p>2</p> <p>* إدارة الموظف. الاسم: _____ Name: التوقيع: _____ Signature: التاريخ: ____/____/____ Date:</p> <p>إخلى طرفه <input type="checkbox"/> Clear. لا يخلى طرفه <input type="checkbox"/> Not Clear. حدد: _____ Reason:</p>	الجهات ذات العلاقة
	<p>* الحاسب الآلي. الاسم: _____ Name: التوقيع: _____ Signature: التاريخ: ____/____/____ Date:</p> <p>إخلى طرفه <input type="checkbox"/> Clear. لا يخلى طرفه <input type="checkbox"/> Not Clear. حدد: _____ Reason:</p>	
	<p>* امين المخزن. الاسم: _____ Name: التوقيع: _____ Signature: التاريخ: ____/____/____ Date:</p> <p>إخلى طرفه <input type="checkbox"/> Clear. لا يخلى طرفه <input type="checkbox"/> Not Clear. حدد: _____ Reason:</p>	
	<p>* الشؤون الإدارية. الاسم: _____ Name: التوقيع: _____ Signature: التاريخ: ____/____/____ Date:</p> <p>السكن <input type="checkbox"/> housing السيارة <input type="checkbox"/> transportation الاتصالات <input type="checkbox"/> telecom</p> <p>إخلى طرفه <input type="checkbox"/> Clear. لا يخلى طرفه <input type="checkbox"/> Not Clear. حدد: _____ Reason:</p>	
	<p>* المالية. الاسم: _____ Name: التوقيع: _____ Signature: التاريخ: ____/____/____ Date:</p> <p>إخلى طرفه <input type="checkbox"/> Clear. لا يخلى طرفه <input type="checkbox"/> Not Clear. حدد: _____ Reason:</p>	
	<p>* شؤون الموظفين. الاسم: _____ Name: التوقيع: _____ Signature: التاريخ: ____/____/____ Date:</p> <p>بطاقة التأمين <input type="checkbox"/> Medical Card البطاقة الوظيفية <input type="checkbox"/> Emp. Card السلف <input type="checkbox"/> Loans</p> <p>إخلى طرفه <input type="checkbox"/> Clear. لا يخلى طرفه <input type="checkbox"/> Not Clear. حدد: _____ Reason:</p>	

3	<p>يخلى طرف المذكور <input type="checkbox"/> Clear لا يخلى طرف المذكور <input type="checkbox"/> Not Clear</p> <p>Reason : _____ حدد :</p> <p>Stamp: _____</p> <p>التوقيع: _____ Signayure:..... التاريخ: ____/____/____ Date :</p>	3
---	---	---

* صورة للحسابات

* صورة لملف المذكور

* الأصل + صورة لشؤون الموظفين