



التاريخ:/...../..... م

الرقم:

إقرار شخصي

الاسم: الرقم الوظيفي:

عنوان السكن: بالقرب من:

عنوان العمل: الحي:

نقر نحن الموقعين أدناه بأن البيانات المدرجة أعلاه صحيحة وأن المذكور أعلاه يستعمل مواصلة تاكسي/باص للوصول إلى مكان عمله وفي حالة ثبوت عكس ذلك نتحمل المسؤولية القانونية كاملة.

توقيع الموظف

.....

اعتماد الرئيس المباشر

الاسم:

التوقيع:

ختم الوزارة: