

إقرار

أقر أنا / بأبني أشغل وظيفة
بمدرسة التابعه لإدارة
بأبني أمضيت خمس سنوات من ممارسة العمل الفعلى حتى ٢٠١٧/١٢/٣١ فى وظيفة
وأبني مرشح للترقية لوظيفة للعام ٢٠١٧ / ٢٠١٨ وأن هذه البيانات صحيحة.

وهذا إقرار منى بذلك ،

الإسم /

التوقيع /

الرقم القومى /

يملا هذا الجزء بمعرفة الإدارة التعليمية

تمت مراجعة بيانات السيد / الذى يعمل بوظيفة
من واقع ملف خدمته وتحققنا أن المذكور قد أمضى خمس سنوات من ممارسة العمل الفعلى فى وظيفته الحالية
..... وأنه مستوف لكافة الشروط المتطلبة قانوناً للترقية إلى وظيفة
للعام ٢٠١٧ / ٢٠١٨ م.

مدير شئون العاملين

المختص

الإسم ثلاثياً :

الإسم ثلاثياً :

التوقيع :

التوقيع :

يعتمد،

مدير عام الإدارة التعليمية