

## إخلاء طرف Clearance Form

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

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

Personel use only	يخلى طرف المذكور <input type="checkbox"/> Clear لا يخلى طرف المذكور <input type="checkbox"/> Not Clear Reason : _____ : حدد : _____ :	3
	مدير شؤون الموظفين Personell Manager الختم :	
	Signayure:.....: التوقيع Date : ____/____/____ : التاريخ	

\* صورة للحسابات

\* صورة لملف المذكور

\* الأصل + صورة لشؤون الموظفين