الـرقــم: .....................

الـتاريـخ: .....................

المـرفـقات: .....................

 نموذج بطاقة موظف EMPLOYEES I. D. CARD

**نوع الطلب: 🖵 جديد 🖵 بدل فاقد 🖵 تعديل 🖵 أخرى: .....................................**

**رقم البطاقة الجامعية :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **الاسم: مسمى الوظيفة:**

**جهة العمل: مركز/عمادة/كلية/إدارة:**

**الجنسية: فصيلة الدم:**

**رقم السجل المدني/الإقامة: مصدرها: تاريخ الإصدار:**

**التوقيع :**

 **NAME: POSITION:**

 **NATIONALITY: BLOOD TYPE:**

 **SIGNATURE:**

**- تم استكمال المطلوب من قبل الموظف المختص:**

 **الاسـم: التوقيع:**

**- تم استلام البطاقة والصورة الشخصية:**

 **الاسـم: التوقيع:**

 **التاريخ:**

 **نائبة مدير عام إدارة شؤون الموظفين بشطر الطالبات**

 **الاسـم:**

 **التوقيع:**