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:**