|  |  |
| --- | --- |
| **الرقـم:**........................................ | ***Ref.No:***............................... |
|  |  |
| **التاريخ:**........................................ | ***Date:***..................................... |
|  |  |

**الجزء الثاني تنسيبات الجهات ذات العلاقة (بشكل شهري مع المطالبة المالية للمشتغليين)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم | رقم الوطني | الرقم الضمان | تاريخ التدريب/ التشغيل | عدد الايام | دعم الراتب | دعم المواصلات | دعم الضمان | مكان العمل | تاريخ الالتحاق | تاريخ الايقاف | رقم IBN | رقم الهاتف | مدة التدريب | النشاط | فترة الاستقطاب | الحالة | ملاحظه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**الجزء الثالث تنسيبات الجهات ذات العلاقة (بشكل شهري مع المطالبة المالية للمصاريف الاداريه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** | **الرقم الوطني** | **الضمان الاجتماعي** | رقم IBN | **عدد الايام** | **دعم الراتب** | **دعم المواصلات** | **دعم الضمان** | **دعم التأمين** | **ملاحظه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**مرفق مره واحده**

**العقود موقعه ومختومه**