

(إقرار)

أقرأ أنا الموقع أدناه/..... () الجنسية، بموجب
البطاقة/ الإقامة رقم () الموظف / المتعاقد على وظيفة
() بأنه لم يسبق لي صرف مكافأة الساعات الزائدة للعام ()
للفصل الدراسي () وأن ثبت خلاف ذلك أكون عرضة للجزاء
بموجب النظام، وعليه أوقع

حرر بتاريخ: / / ١٤ هـ

...../الاسم

...../التوقيع

نصادق على صحة توقيعه،،،،،

الختم

...../وظيفة المسئول

...../اسمه

...../توقيعه