

إقرار

										رقم السجل المدني :	الإسم :				
										تاريخها :	رقم حفيظة النفوس				
										رقمها :	الوظيفة المعين عليها :				
رقم قرار التعيين :					تاريخه :										

أقر أنا الموقع أدناه بأنه لم يسبق لي العمل في أي إدارة حكومية قبل التحاقني بهذه الوظيفة بجامعة جازان وإن ثبت عكس ذلك أكون عرضة للجزاء بموجب النظام وعليه أوقع .

الإسم :

التوقيع :

الجهة :

نصادق على صحة التوقيع

مدير إدارة :

الإسم :

التوقيع :

نصادق على صحة التوقيع

مدير

شؤون هيئة التدريس والموظفين

الإسم :

التوقيع :

الختم