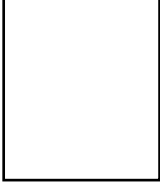




## نموذج طلب تصريح دخول للمركز الترفيهي بشاطئ نصف القمر



الاسم: .....  
Name : .....  
الرقم الوظيفي: .....  
I.D.# .....  
الجنس: ذكر ( ) انثى ( )  
Sex: Male ( ) Female ( )  
الكلية / الإدارة: ..... الوظيفة: .....  
Department:.....  
رقم التليفون / المكتب: .....  
No: Telephone Office:.....  
المنزل: .....  
Residence: .....  
عدد أفراد العائلة (المرافقين): .....  
No. for accompanying family Members: .....

م No	الاسم Name	العمر Age	صلة القرابة Relationship
١.			
٢.			
٣.			
٤.			
٥.			
٦.			

توقيع مقدم الطلب: .....  
Signature of the Applicant: .....

التاريخ: / / ١٤هـ  
Date: / /

نصادق على صحة المعلومات ويصرف له بطاقة

رئيس وحدة السعادة والوفاء للمتقاعدين

مدير عام الموارد البشرية

الاسم: محمد بن حسن الدوسري

الاسم: أ. عبدالله بن سعيد أبو راس

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ: / / ١٤هـ

التاريخ: / / ١٤هـ

الختم

المشرف على المركز الترفيهي

الاسم:

التوقيع:

منح بطاقة العضوية رقم ( ) بعد أن سدد الرسوم المقررة

توقيع مستلم البطاقة: .....