



مشهد عمل

الملاك الوظيفي	رقم الهوية	رقم الموظف	الوظيفة	الاسم
الإدارة / القسم	الجنسية	نوع العقد (خدمة مدنية/ تشغيل ذاتي/ مدن طبية):		
				تاريخ بداية العمل بالقسم:
				مهام وطبيعة العمل:
				-
				-

يشهد قسم/ إدارة بتجمع جدة الصحي الثاني بأن المحرر اسمه/ا وبياناته/ا
أعلاه يعمل بالقسم لدينا من تاريخ المباشرة المذكور اعلاه ويمارس مهام عمله اعلاه بما يتطابق مع وصفه الوظيفي
المعتمد. وتم منحه هذا المشهد بناء على طلبه لتقديمه لادارة الموارد البشرية لصرف بدل
..... مع التزام القسم لدينا باشعار الموارد البشرية في حال تم تغيير مهام عمله أو
توجيه بأي مهام اخرى.

ولا يجوز استخدام هذا المشهد لغير الغرض الذي اصدر من أجله.

مدير ادارة الرواتب

المدير المباشر

.....

.....

- حرر بتاريخ / / ١٤٤٤هـ
- لا يعتد بالمشهد في حال عدم اعتماده من قبل إدارة الموارد البشرية.
- يعتمد المشهد من الموارد البشرية في حال استحقاق البديل المطلوب نظاما فقط.
- صلاحية هذا المشهد اسبوع من تاريخ صدوره ولا يعتد به بعد ذلك.