

الرقم: _____
 التاريخ: _____
 المرفقات: _____

مشهد خبرة

م	الاسم	المرتبة	الوظيفة	رقم الهوية

تشهد بأن الموظف /ة الموضح اسمه/ا وبياناته/ا
 أعلاه يقوم/ تقوم بأعمال من تاريخ / / / ١٤٤٤هـ حتى
 تاريخ / / / ١٤٤٤هـ في كلية / عمادة / إدارة / مركز
 وقد اعطيت/ت هذا المشهد بناءً على طلبه/ا مع تحملنا لمسؤولية صحة ذلك.

مدير الإدارة التابع لها الموظف/ة

الاسم:

التوقيع:

الختم:

مصادقة الإدارة العامة للموارد البشرية على صحة توقيع الرئيس المباشر للموظف/ة

الختم	الاسم: المنصب الإداري: التوقيع:
-------	---------------------------------------