

(إقرار بعدم المطالبة ببدل الترحيل لقاء التكليف أو تعديل مقر العمل الفعلي)

| رقم الموظف | اسم الموظف | الهوية الوطنية |
|------------|------------|----------------|
|            |            |                |

| رقمها | المرتبة | مسمى الوظيفة   |
|-------|---------|--|
|       |         |  |
| مقرها |         | جهة الموظف الفعلية                                     |
| مقرها |         | الجهة المراد نقل مقر العمل الفعلي إليها أو التكليف لها |

أقر أنا الموضح أسمى وبياناتي أعلاه باطلاعي على المادة (٥٨) من لائحة الحقوق والمزايا المالية، وأقر بعدم مطالبتي ببدل الترحيل لقاء نقل مقر العمل الفعلي أو تكليفي داخل الجامعة بناءً على رغبتني حسب المشار إليه أعلاه، وهذا الإقرار يُسقط حقي في المطالبة أمام الجهات الحكومية أو القضائية.

مصادقة الرئيس المباشر

اسم الموظف: \_\_\_\_\_  
الاسم: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_

ختم الجهة