

بيان مقدم الطلب الخاص بخدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية

اسم مقدم الطلب: _____

بطاقة الهوية الوطنية: _____

إذا تم الاتصال بمقدم الطلب، أكمل ما يلي:

البيان المقدم من خلال الهاتف أو البيان المقدم شخصيًا

يقر مقدم الطلب أن:

توقيع مقدم الطلب: _____ التاريخ: ____/____/____

تعليقات إضافية (لاستخدام موظفي خدمات إعادة التوظيف وتقييم الأهلية فقط)

توقيع الموظف: _____ التاريخ: ____/____/____