

الرقم
التاريخ
الموافق

طلب نقل كفالة عامل

بيانات العامل/الموظف:

الاسم رباعياً	الجنس	ذكر	أنثى
الجنسية	مسمى الوظيفة	تاريخ الانتهاء	رقم الإقامة
صدرها			

حفظه الله

سعادة مدير عام جوازات منطقة الد 0000000000000

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نظراً لحاجتنا لخدمات السيد / الموضح بياناته أعلاه للعمل لدينا وتحت كفالتنا
نأمل من سعادتكم الموافقة على نقل كفالته ، والأمر بما يلزم لإنهاء إجراءات نقل كفالته ، وذلك بعد موافقة الكفيل السابق
السادة / على التنازل عن كفالته بموجب الخطاب رقم
وتاريخ

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير ،،

مدير الموارد البشرية

الرقم
التاريخ
الموافق

طلب نقل كفالة عامل

بيانات العامل/الموظف:

الاسم رباعياً	<input type="text"/>	الجنس	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
الجنسية	<input type="text"/>	مسمى الوظيفة	<input type="text"/>
رقم الإقامة	<input type="text"/>	مصدرها	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	تاريخ الانتهاء	<input type="text"/>

حفظه الله

سعادة مدير عام مكتب العمل والعمل بالـ 00000000000000

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نظراً لحاجتنا لخدمات السيد / الموضح بياناته أعلاه للعمل لدينا وتحت كفالتنا
نأمل من سعادتكم الموافقة على نقل كفالته ، والأمر بما يلزم لإنهاء إجراءات نقل كفالته ، وذلك بعد موافقة الكفيل السابق
السادة / على التنازل عن كفالته بموجب الخطاب رقم
وتاريخ

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير ،،

مدير الموارد البشرية