# 

المملكة العربية السعودية

جمعية البر الخيرية بمحافظة حفر الباطن

مسجلة بوزارة الموارد البشرية و التنمية الاجتماعية برقم ( 110 )

الرقــــــم :

التاريــــخ :

المشفوعات :

بسم الله الرحمن الرحيم

# 

# (إخلاء طرف موظف)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **أولاً : معلومات عن الموظف** | | | | | | | | |
| **الاسم رباعي** | | **السجل المدني** | | | **جهة العمل** | **مسمى الوظيفية** | | **رقمها** |
|  | |  | | |  |  | |  |
| **توقيع الموظف:** | | | | | **التاريخ: / / 20م** | | | |
| **ثانياً: الحسابات** | | | | | | | | |
| **هل المذكور لديه سلفة مالية:** | **( ) يوجد، مبلغ ............................................................ ( ) لا يوجد** | | | | | | **تاريخها: / / 20م** | |
| **المحاسب/الاسم:** | | | | **التوقيع:** | | | **التاريخ: / / 20م** | |
| **ثالثاً: الصندوق** | | | | | | | | |
| **هل المذكور لديه عهدة:** | **( ) يوجد، مبلغ ............................................................ ( ) لا يوجد** | | | | | | **تاريخها: / / 20م** | |
| **أمين الصندوق/الاسم:** | | | | **التوقيع:** | | | **التاريخ: / / 20م** | |
| **رابعاً: الحركة** | | | | | | | | |
| **هل المذكور لديه عهدة خاصة بالحركة** | | | **( ) يوجد، وما هي .................................... ( ) لا يوجد** | | | | **تاريخها: / / 20م** | |
| **مدير الحركة/الاسم:** | | | | **التوقيع:** | | | **التاريخ: / / 20م** | |
| **خامساً: قسم التقنية** | | | | | | | | |
| **هل المذكور لديه عهدة خاصة بالتقنية** | | | **( ) يوجد، وما هي .................................... ( ) لا يوجد** | | | | **تاريخها: / / 20م** | |
| **مدير التقنية/الاسم:** | | | | **التوقيع:** | | | **التاريخ: / / 20م** | |
| **سادساً: المستودعات** | | | | | | | | |
| **هل المذكور لديه عهدة خاصة بالمستودعات** | | | | **( ) تم استلامها ( ) لم يتم استلامها بسبب:.............................** | | | **تاريخها: / / 20م** | |
| **أمين المستودع/الاسم:** | | | | **التوقيع:** | | | **التاريخ: / / 20م** | |
| **سابعاً: إدارة الموظف الحالية:** | | | | | | | | |
| **هل المذكور لديه عهدة خاصة بالقسم الحالي** | | | | **( ) تم استلامها ( ) لم يتم استلامها بسبب:..........................** | | | **تاريخها: / / 20م** | |
| **مدير القسم/الاسم:** | | | | **التوقيع:** | | | **التاريخ: / / 20م** | |
| **5**  **ثامناً: الموارد البشرية** | | | | | | | | |
| **( ) تم إخلاء طرف المذكور بعد تسليمة كل مستحقاته.** | | | | | | | | |
| **( ) لم يتم إخلاء طرف المذكور للأسباب الآتية.** | | | | | | | | |
| **1/ ..................................................................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | |
| **2/ ..................................................................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | |
| **مدير إدارة الموارد البشرية:...................................................** | | | | **التوقيع:** | | | **التاريخ: / / 20م** | |
| **( ) يعتمد إخلاء طرف المذكور.** | | | | | | | | |

**مدير عام جمعية البر الخيرية بحفرالباطن**

**عبدالله بن سليمان الدبيان**