

طلب نقل الكفالة

ID	SPECIMEN SIGNATURE	التاريخ	
		رقم الموظف	
		اسم الموظف	
		الجنسية	
		رقم الهوية / الإقامة	تاريخ الانتهاء
		رقم الجواز	تاريخ الانتهاء
		الوظيفة بالعقد	
تاريخ نهاية العقد			

بيانات الموظف

رقم العقد	
الراتب والبدلات	

بيانات الكفيل الحالي

اسم الكفيل الحالي	
رقم الحاسب الآلى	

بيانات الشركة

الشركة المتقدم لها	
رقم الحاسب الآلى	
رقم مكتب العمل	

طلب نقل الكفالة

حيث أننى أطلعت على مميزات عقد العمل الخاص بشركتكم الموقرة لذا أتقدم إليكم بطلب نقل كفالتى وأتعهد بإحضار جميع الأوراق والخطابات اللازمة لإجراءات نقل الكفالة وأتعهد بإحضار جواز سفرى كما أتعهد بإحضار موافقة خطية من كفيلى السابق فى أسرع وقت ممكن ، كما أقر بأننى تفهمت وأطلعت على وثيقة إجراءات العمل بالشركة وقمت بالتوقيع عليها وأتعهد بالالتزام بها والعمل بكل ما جاء فيها وفى حالة الإخلال أو الإهمال أو التقصير فى الإلتزام بها أتحمّل كافة المسئولية عن الأضرار التى تحدث للشركة نتيجة ذلك مع حفظ كافة حقوق الشركة فى مقاضتى نتيجة الإهمال أو التقصير ، كما أقر بأن جميع ما ورد من معلومات بهذا الطلب صحيحة وعلى مسئوليتى الشخصية ، وإذا ثبت خلاف ذلك فيحق للشركة إتخاذ جميع الإجراءات النظامية بحقى وفصلى من العمل بدون سابق إنذار.

مقدم الطلب	
الأسم	
التوقيع	

المدير المالى والإدارى

مدير الشؤون الإدارية

الرئيس المباشر