



## إقرار بالمعلومات الشخصية

الإسم رباعياً \_\_\_\_\_ رقم الهوية \_\_\_\_\_ تاريخ ومكان الميلاد \_\_\_\_\_  
 العنوان الحالي : المدينة \_\_\_\_\_ الحي \_\_\_\_\_ الشارع \_\_\_\_\_ رقم المنزل \_\_\_\_\_

رقم التليفون إن وجد : \_\_\_\_\_ إسم الأم : \_\_\_\_\_

تدرجات الوظيفة من بداية العمل بما فيها الوظيفة الحالية في السلطة : -

مسلسل	الوظيفة	اعتباراً من	نوع التعيين دائم / عقد / نوع آخر	الدرجة	الراتب وملحقاته
.1					
.2					
.3					
.4					
.5					

المؤهلات العلمية وتاريخ الحصول عليها والجهة الصادرة منها :

-----  
 -----  
 -----

الدورات الحاصل عليها	نوع الدورة	الم من	إلى	مكان الدورة

أسباب ترك العمل	مكان العمل	سده إلى	الم من	نوع العمل	الخبره السابقه :

أقر أنا \_\_\_\_\_ والموقع أدناه وأعمل بوظيفة \_\_\_\_\_ بوزارة \_\_\_\_\_ في دولة فلسطين بأن جميع البيانات المدونه عاليه هي صحيحه وأنني أتحمّل المسؤوليه الكامله عن جميع ما ورد بها .

وهذا إقرار مني بذلك

معطي الإقرار

\_\_\_\_\_ / الإسم /  
 \_\_\_\_\_ / التوقيع / 2010 / / التاريخ

ملاحظه

يُرجى إرفاق المستندات المؤيده

لما هو مدون في هذا الإقرار

يعتمد ،

الوزير /

التوقيع /

\_\_\_\_\_