

Mr. Kais Abdel-kader

Date: 23/06/2025

Job ID:0 | Job Title: Doctor

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Kais Nasseem Abdel-kader** احمل الرقم الوظيفي **0** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Doctor** بتاريخ **14/07/2021** حيث تم إختياري من قبل إدارة المستشفى لحضور دورة تدريبية **Basic Life Support (BLS) Provider Course** وذلك بعد موافقتي على ذلك دون ضغط أو إكراه وذلك فقط خلال سنة واحدة من تاريخ بداية الدورة التدريبية ، وعلى ذلك أوقع.

أتعهد بدفع مبلغ (40 دينار أردني) "كلفة حضور الدورة" وذلك في حال : • إستقالتي من العمل. • إنهاء خدماتي. • عدم الرغبة بتجديد العقد (من طرفي أو من طرف المستشفى) • عدم اجتيازي الدورة بنجاح

الاسم:

Kais Nasseem Abdel-kader

التوقيع:



Date of Course

03/06/2022