



Miss Aya Abu halaweh

Date: 16/06/2025

Job ID:63 | Job Title: Pharmacist

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Aya Yousef Abu halaweh** احمل الرقم الوظيفي **63** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Pharmacist** بتاريخ **01/09/2019** 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 : • إستقالي من العمل. • إنهاء خدماتي. • عدم الرغبة بتجديد العقد (من طرفي أو من طرف المستشفى) • عدم اجتيازي الدورة بنجاح

الاسم:

Aya Yousef Abu halaweh

التوقيع:

Date of Course

03/13/2022