

Mr. Laith Alriffaee

Date: 23/06/2025

Job ID:781 | Job Title: Pharmacist

## سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Laith Maher Alriffaee** احمل الرقم الوظيفي **781** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Pharmacist** بتاريخ **19/08/1997** 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:

Laith Maher Alriffaee

التوقيع:



Date of Course

03/20/2022