



Mrs. Ola Abuhinde

Date: 23/06/2025

Job ID:919 | Job Title: RN

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Ola Ibrahim Abuhinde** احمل الرقم الوظيفي **919** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **RN** بتاريخ **04/06/2022** 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:

Ola Ibrahim Abuhinde

التوقيع: