



Mr. Odai Shoman

Date: 24/06/2025

Job ID:427 | Job Title: Anesthesia Technician

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Odai Ismail Shoman** احمل الرقم الوظيفي **427** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Anesthesia Technician** بتاريخ **01/06/2020** 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:

Odai Ismail Shoman

التوقيع: