



Dr. Zaid BaniFwaz

Date: 23/06/2025

Job ID:0 | Job Title: Internship

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Zaid Suliman BaniFwaz** احمل الرقم الوظيفي 0 تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Internship** بتاريخ **15/07/2023** 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:

Zaid Suliman BaniFwaz

التوقيع: