

:Mrs. Shams AlBishtawi

Date

Job ID:488 | Job Title: Head of Nutrition Department

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Shams Mohammad AlBishtawi** احمل الرقم الوظيفي **488** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Head of Nutrition Department** بتاريخ **01/09/2020** 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" مقتطعة من راتبي على مدى شهرين ودفع عشرة دنانير اضافية في حال استقالتني او انتهاء خدماتي او عدم الرغبة بتجديد العقد من قبل احدى الطرفين وذلك قبل مرور سنتين من تاريخ الدورة

الاسم:

Shams Mohammad AlBishtawi

التوقيع:

