



Mrs. Mohammed Tarawneh

Date: 17/06/2025

Job ID: 1.319 | Job Title: Registered nurse

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Mohammed Ahmed Tarawneh** احمل الرقم الوظيفي **1.319** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Registered nurse** بتاريخ **03/04/2000** 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:

Mohammed Ahmed Tarawneh

التوقيع: