

:Dr. Hammam Hamdan

Date

**Job ID:**429 | **Job Title:** Anesthesiologist

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Hammam Jawad Hamdan** احمل الرقم الوظيفي 429 تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Anesthesiologist** 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" مقطعة من راتبي على مدى شهرين ودفع عشرة دنانير إضافية في حال استقالتي او انهاء خدماتي او عدم الرغبة بتجديد العقد من قبل احدى الطرفين وذلك قبل مرور سنتين من تاريخ الدورة

الاسم:

Hammam Jawad Hamdan

التوقيع:

