



:Dr. Bara' Al-Shawabkah

Date

**Job ID:**735 | **Job Title:** Pharmacist

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة : **Bara' Aiman Al-Shawabkah** احمل الرقم الوظيفي **735** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Pharmacist** بتاريخ **11/08/2021** 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:

Bara' Aiman Al-Shawabkah

التوقيع: