



Dr. Sara Abu Husein

Date: 15/06/2025

Job ID:0 | Job Title: Dr

سند تعهد مالي

أنا الموظف/ة: **Sara Emad Abu Husein** احمل الرقم الوظيفي **0** تم تعييني في مستشفى الكندي بوظيفة **Dr** بتاريخ **01/06/2025** 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 : • إستقالتي من العمل. • إنهاء خدماتي. • عدم الرغبة بتجديد العقد (من طرفي أو من طرف المستشفى) • عدم اجتيازي الدورة بنجاح

الاسم:

Sara Emad Abu Husein

التوقيع: