



المعهد التكنولوجي العالي

مدينة العاشر من رمضان

إدارة شئون العاملين

إقرار تغيير حالة اجتماعية

الاسم : ----- رقم الملف : -----

المؤهل الدراسي : ----- تاريخه : -----

الوظيفة : ----- الإدارة / القسم : -----

محل الإقامة : -----

رقم التليفون : منزل ----- محمول -----

الحالة الاجتماعية (متزوج - متزوج ويعول - أرملة - مطلق)

بيان من يعولهم :

تاريخ الميلاد

الاسم

- ١

- ٢

- ٣

- ٤

- ٥

بيان البطاقة :

رقمها : تاريخ صدورها :

رقمها :

سجل مدني :

البيانات المذكورة بعالية صحيحة وتحت مسؤوليتي وأتعهد بإخطار المعهد بكل تغيير يطرأ عليها خلال

أسبوع من تاريخ التغيير

المقر بما فيه ،

الاسم :

التوقيع :

م . شئون العاملين