



وثيقة إنهاء مهمة

م	الاسم	الرتبة - المرتبة	رقم الملف	السجل المدني / الإقامة
1				

رقم القرار الانتداب ( ) تاريخه / /  
نوع المهمة :  
المدة : ( ) أيام تبدأ من : / /

1/ هل منحت أمر إركاب؟ ☐ نعم ☐ لا  
2/ هل تم تأمين وسيلة التنقلات؟ ☐ نعم ☐ لا  
☐ طائرة ☐ سيارة حكومية ☐ وسيلة أخرى  
3/ هل تم تأمين المسكن؟ ☐ نعم ☐ لا  
4/ هل تم تأمين الطعام؟ ☐ نعم ☐ لا

إن البيانات الموضحة أعلاه صحيحة و على مسؤوليتي الاسم: ..... التوقيع: ..... التاريخ: ..... جهة العمل: .....	نصادق على قيامه بالمهمة وصرف استحقاقه اسم المسؤول : ..... مسمى الوظيفة : ..... توقيعه: ..... التاريخ: / /
--	---

HR-DEV- F-04