

محافظة :

اسم الجهة :

شهادة قانونية
للعاملين بالجهاز الإداري ويعتمد من السلطة المختصة
هذا الجزء يملأ بمعرفة جهة العمل الحالية

تشهد (جهة العمل) : بأن السيد :
الذي يشغل وظيفة :
الدرجة الحالية:

(وقع / لم يقع) عليه أية جزاءات إدارية منذ بداية عمله وحتى تاريخه ، وانه (سبق / لم يسبق) إحالته إلى المحكمة التأديبية أو الجنائية .

(في حالة وجوده تذكر – في حالة عدم وجوده يكتب لا يوجد)

نوع الجزاء	القرار	تاريخه	السبب

(في حالة وجوده تذكر – في حالة عدم وجوده يكتب لا يوجد)

رقم القضية	موضوع القضية	تاريخ الإحالة

مدير الموارد البشرية بالجهة

الاسم : (اسم ثلاثي)

التوقيع :

التاريخ :

مدير الشؤون القانونية بالجهة

الاسم : (اسم ثلاثي)

التوقيع :

التاريخ :

إعتماد السلطة المختصة بالجهة

الاسم : (اسم ثلاثي)

الوظيفة :

التوقيع :

التاريخ :

خاتم
الجهة