

محافظة :

اسم الجهة :

شهادة قانونية

للعاملين في وظيفة سكرتير عام - سكرتير عام مساعد - رئيس مركز أو مدينة أو حي
هذا الجزء يملأ بمعرفة جهة العمل الحالية

يشهد (حى / مدينة / مركز ومدينة) : بأن السيد :

الذى يشغل وظيفة : الدرجة الحالية:

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

(فى حالة وجوده تذكر - فى حالة عدم وجوده يكتب لايوجد)

نوع الجزاء	القرار	تاريخه	السبب

(فى حالة وجوده تذكر - فى حالة عدم وجوده يكتب لايوجد)

رقم القضية	موضوع القضية	تاريخ الإحالة

مدير الموارد البشرية بالجهة

مدير الشؤون القانونية بالجهة

الاسم : (اسم ثلاثي)

الاسم : (اسم ثلاثي)

التوقيع :

التوقيع :

التاريخ :

التاريخ :

إعتماد السلطة المختصة بالجهة

الاسم : (اسم ثلاثي)

الوظيفة :

التوقيع :

التاريخ :

خاتم
الجهة

هذا الجزء يملأ بمعرفة ديوان عام المحافظة :-

تقر محافظة () بأنه بالاطلاع ومراجعته البيانات الواردة بعاليه من ()

بشأن السيد / الذى يشغل وظيفة : أتضح الاتى :-

(فى حالة وجوده تذكر - فى حالة عدم وجوده يكتب لايوجد)

نوع الجزاء	القرار	تاريخه	السبب

(فى حالة وجوده تذكر - فى حالة عدم وجوده يكتب لايوجد)

رقم القضية	موضوع القضية	تاريخ الإحالة

مدير الموارد البشرية بالمحافظة

مدير الشؤون القانونية بالمحافظة

الاسم : (اسم ثلاثي)

الاسم : (اسم ثلاثي)

التوقيع :

التوقيع :

التاريخ :

التاريخ :

إعتماد السكرتير العام

الاسم : (اسم ثلاثي)

الوظيفة :

التوقيع :

التاريخ :

خاتم
الجهة