

نموذج طلب بدل ندرة

رقم السجل المدني:

الرقم الوظيفي :

الاسم	الوظيفة	رقمها	عدد السعوديين	عدد المتعاقدين	النسبة
جهة العمل	التخصص العام	التخصص الدقيق			

تفيد كلية _____ بأنه بمراجعة أوراق وشهادات
الموضح اسمه وبياناته أعلاه تبين صحة المعلومات أعلاه ويستحق
بدل الندرة المنصوص عليه بقرار مجلس الوزراء رقم ٢٩٥ وتاريخ
١٤٢٩/٩/١ هـ .

عميد الكلية

الختم

رئيس القسم

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :