



خطة التعمين لعام ٢٠١٠م

تاريخ استيفاء الاستمارة :/...../.....

بيانات المنشأة

رقم السجل التجاري : اسم المنشأة وفق ما ورد بالسجل التجاري:

الدرجة:..... الشكل القانوني النشاط الرئيسي للمنشأة* :

اسم المالك : رقم البطاقة الشخصية :

المفوض بالتوقيع ** : مدير شؤون الموظفين : رقم النقال :

صفة المفوض بالتوقيع : جنسيته : رقم البطاقة :

عنوان المقر الرئيسي للمنشأة

المنطقة : الولاية : المدينة :

هاتف ١ : هاتف ٢ : ص.ب : الرمز البريدي :

فاكس : البريد الإلكتروني :

خطة التعمين لعام ٢٠١٠ م

§ يحدد اسم ورمز المهنة من الدليل العربي الخليجي الموحد للتصنيف والتوصيف المهني .

رمز النشاط :

النشاط الاقتصادي :

م	المهنة	الرمز	المؤهل الدراسي	العمر		العدد المستهدف تعيينه						مقر العمل	تاريخ التعيين	
				من	إلى	وظائف جديدة			إحلال					
						المجموع	إناث	ذكور	المجموع	إناث	ذكور			

المزايا التي توفرها المنشأة للعامل :

ختم و توقيع المنشأة _____

- | | | | |
|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | متوفر | <input type="checkbox"/> | ١) السكن : |
| <input type="checkbox"/> | غير متوفر | <input type="checkbox"/> | ٢) النقل والمواصلات : |
| <input type="checkbox"/> | متوفر | <input type="checkbox"/> | ٣) وجبات الطعام : |
| <input type="checkbox"/> | غير متوفر | <input type="checkbox"/> | ٤) نظام العمل : |

مزايا أخرى :

إقرار (تقرر المنشأة بمسئوليتها القانونية عن صحة بيانات الاستثمار)

اسم المفوض :
التوقيع :
صفته القانونية :
ختم المنشأة :
جنسيته :
التاريخ : / / م

تعليمات استيفاء الاستثمار :

١. إحضار نموذج التوقيع و تفويض مندوب المنشأة.
٢. تعبئة الاستثمار عن طريق الطباعة.

ملاحظة :-

* سيتم الإعلان عن الوظائف في الصحف المحلية