

جامعة بنما

جامعة بنما
المعهد العالي للتكنولوجيا
قسم

إقرار استلام العمل

الاسم :
تاريخ الميلاد : ١٩ / /
محل الميلاد :
المؤهل :
الوظيفة :
الدرجة :
تاريخ استلام العمل : ٢٠٠ / /
الديانة :
رقم البطاقة :
العنوان :
رقم التليفون :

أقر أنا بأنني استلمت العمل بالمعهد العالي للتكنولوجيا
بينها يوم الموافق / / ٢٠٠ وذلك تنفيذاً

وهذا إقرار مني بذلك

في / / ٢٠٠

أ. د. / رئيس القسم

المقرر

() ()

أمين المعهد

مدير الإدارة

رئيس القسم

ش. التدريس

عميد المعهد