

الجامعة الألمانية الأردنية

دائرة الموارد البشرية

طلب سلفة مكافأة نهاية الخدمة حسب تعليمات صرف سلفة نهاية الخدمة للعاملين في الجامعة

الاسم:	الوظيفة:
مكان العمل:	الرقم الوظيفي:
نسبة السلفة المطلوبة على أن لا تزيد على 50% من مجموع المكافأة %	
أتعهد أنا الموقع أدناه أن أقوم بتحرير تعهد خطي للدائرة المالية بأن المبلغ الذي حصلت عليه هو سلفة من مكافأة نهاية الخدمة المستحقة لي عن فترة عملي بالجامعة وسأقوم بردها لصندوق الجامعة في حال فقدي الحق بها لأي سبب من الأسباب الواردة في أنظمة وتعليمات الجامعة وسأقوم بتقديم ضمانات مالية حسب ما ورد في تعليمات سلفة مكافأة نهاية الخدمة. الاسم:..... التوقيع:..... التاريخ:.....	
لاستخدام دائرة الموارد البشرية اسم عضو هيئة التدريس/ الموظف: تاريخ مباشرة العمل: / / عدد سنوات الخدمة الفعلية في الجامعة: آخر راتب إجمالي عند تقديم الطلب: توقيع موظف الدائرة المالية: حصل على إجازة دون راتب بتاريخ: أصادق على صحة المعلومات أعلاه، مدير دائرة الموارد البشرية	
الأستاذ الدكتور رئيس الجامعة	موافق ☐ غير موافق ☐
مدير الدائرة المالية لاستكمال الإجراءات	