



## إخلاء طرف (نهائي) CLEARANCE VOUCHER

Name: ..... : الاسم  
Position: ..... : الوظيفة  
Departments: ..... : القسم  
Date : ..... : التاريخ

We request the following departments to certify that there is NO OUTSTANDING obligations from the mentioned person above towards the university.

نأمل من الجهات المذكورة أدناه إخلاء طرف الموظف من أية عهد والتوقيع بعدم مطالبته بأي التزامات للجامعة .

التاريخ	التوقيع	الاسم	الإدارة
			الرئيس المباشر
			شئون الموظفين بالكلية
			الشئون المالية بالكلية
			وحدة المستودعات بالكلية
			عمادة شئون المكتبات
			إدارة مراقبة المخزون
			المركز الصحي بالجامعة
			المراكز الترفيهية
			مركز تقنية المعلومات
			إدارة الأمن والسلامة

يعتمد : صاحب الصلاحية

الوظيفة : عميد كلية الدراسات التطبيقية وخدمة المجتمع

التوقيع :

الاسم : د.محمد بن ابراهيم الزرعة

- الأصل لإدارة الشئون الإدارية  
- صورة لمقدم الطلب  
- صورة للصادر