



صندوق التامين الخاص
لأعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم والعاملين

مشهر فى ١/١/١٩٩٤ تحت رقم (٥٢٧)

إقرار
بأسماء المستفيدين فى صرف مكافأة الصندوق فى حالة الوفاة

الاسم : رقم العضوية بالصندوق:
جهة العمل : الوظيفة :

أسماء المستفيدين ونسبة الاستحقاق

م	الاسم	صلة القرابة	النسبة
١			
٢			
٣			

تحريرا فى / /

المقر بما فيه

يعتمد ،،،،

المدير المباشر

