



كلية التربية الرياضية للبنين  
شئون العاملين

## نموذج استلام عمل

\*\*\*\*\*

القسم:  
التخصص:

الاسم :  
الوظيفة:  
تاريخ استلام العمل:  
التوقيع :  
ش 0 العاملين

يعتمد  
مدير الكلية



كلية التربية الرياضية للبنين  
شئون العاملين

## نموذج استلام عمل

\*\*\*\*\*

القسم:  
التخصص:

الاسم :  
الوظيفة:  
تاريخ استلام العمل:  
التوقيع :  
ش 0 العاملين

يعتمد ،