



شرع أسموان  
ادارة الشئون العامة

وحدة المطبعة ومركز التصوير

## أقرار الطلاق الاجتماعي

من المثلثة من

حقن

\*\*\*\*\*

الاسم ..... الوظيفة ..... الادارة التابع لها .....  
 رقم الملف ..... تاريخ التعيين أو النقل .....  
 الدرجة ..... المرتب ..... العالة الاجتماعية .....  
 رقم البطاقة ..... جهة الصدور .....

م	الأسم	درجة القراءة	تاريخ الميلاد	المهنة	من نبه حق الصرف
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					

درجة السفر المستحقة ..... عدد التذاكر ..... بجمالي القيمة .....

### اقرار

اقرر أنا ..... بان البيانات الموضحة  
علية صحيحة وتحت مسؤوليتي وأن حالة الاعالة الموضحة عالية من واقع بطاقتى العائلية أو  
الشهادة الادارية التي قدمتها وأنى مسئولاً ادارياً وجناحياً اذا ثبت عدم صحة هذه البيانات.  
ووهذا اقرار مني بذلك

الرئيس المباشر

توقيع المقر

تحريراً في / /