



الصورة

٦×٤

حديثه وملون

رقم البطاقة:

الاسم رباعياً:

عدد من يعولهم:

الحالة الاجتماعية:

تاريخ الميلاد:

مسمى الوظيفة:

المرتبة/ الرتبة:

الجهة التابع لها:

مصدره:

تاريخه:

رقم قرار التقاعد:

أخرى:

تقاعد مبكر

إكمال المدة

سبب التقاعد:

الشارع:

الحي:

العنوان: المدينة:

الرمز البريدي:

ص.ب.:

البريد الإلكتروني:

جوال:

الهاتف:

هاتف شخص قريب يمكن الرجوع إليه:

المؤهل العلمي:

الدورات التدريبية:

الخبرات العملية:

اللغات التي تجيدها:

النشاط الحالي بعد التقاعد:

() لا

() نعم

هل لديك رغبة في التعاون مع الوزارة؟

في أي مجال:

() نعم

() لا

() نعم

هل سبق وان صرف له بطاقة التقاعد ؟

() لا

() نعم

جميع المعلومات صحيحة ومطابقة للواقع

تصديق المرجع سابقاً

الموظف المتقاعد

الموظف المختص

الاسم:

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

الختم الرسمي

رقم البطاقة التقاعدية:

يتبع

تاريخ إصدار البطاقة التقاعدية: