

نموذج إخلاء طرف
CLEARANCE FORM

Date :

التاريخ :

All the parties signed below, acknowledge that the mentioned employee is clear from any financial or in-kind covenant or any of the company's rights.

يقر جميع الموقعين أدناه كل فيما يخصه أن الموظف المذكور خالي الطرف من أي عهد مالية أو عينية أو أي حق من حقوق الشركة.

ملاحظات Notes	التوقيع Signature	اسم المسؤول Responsible	الإدارة (الجهة التنظيمية) Department

The Purpose of Clearance | الغرض من إخلاء الطرف

Clearance from Departments

المخالصة من الإدارات

Employee Info.

Emp. No. الرقم الوظيفي	Name الاسم	
Dept/Project الإدارة/المشروع	Profession المهنة	Nationality الجنسية

بيانات الموظف

For HR Department Use

ملاحظات Notes

اعتماد مدير الموارد البشرية | Human Resource Manager Approval

حالة المعاملة | Status

تمت الموافقة | Approved

تم الاحتفاظ بالطلب | Rejected

الموظف المسؤول | Responsible officer

تاريخ استلام الطلب
Receipt Date

تاريخ انجاز الطلب
Completion Date

لاستخدام إدارة الموارد البشرية