

Ministry of Higher Education and
Scientific Research

AL-Methana University

College of Veterinary Medicine



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة المشنى

كلية الطب البيطري

وحدة المحاسبات

استمارة المخصصات العائلية لسنة ٢٠٢٤

اسم الموظف :

مكان العمل :

القسم :

العنوان الوظيفي :

مقدار الراتب الشهري :

اسم الزوج / الزوجية :

هل الزوج / الزوجة / موظف / موظفة في دوائر الدولة :

يرفق تأييد من الزوج / الزوجة في حالة كونه / كونها / موظف / موظفة و لا يستلم مخصصات زوجية / العائلية

ت	اسماء افراد العائلة	المواليد/يوم/شهر/سنة	المستوى الدراسي	المهنة
١				
٢				
٣				
٤				

مصادقة
عميد الكلية

توقيع
وحدة الرقابة و التدقيق الداخلي

توقيع
وحدة الشؤون المالية

توقيع
وحدة الشؤون الادارية

تعهد

اني السيد ()

(موظف بعنوان:)

(في كلية)

اتعهد بصحة المعلومات الواردة بهذه الاستمارة ومسؤول عن ابلاغ دائرتي بالمتغيرات في حينها

*المرفقات جنسية الزوج/ الزوجة و الاطفال / تأييد ان وجد

الاسم :

التاريخ:

التوقيع: