**إقرار بعدم أسبقية صرف بدل التعيين**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم** |  |
| **رقم السجل المدني** |  |
| **مسمى الوظيفة**  |  |
| **المستوى / المرتبة**  |  |

 **نعم أنا الموضح اسمي بعالية اقر بطوعي واختياري انه لم يصرف لي بدل تعيين من قبل وزارة التعليم أو أي جهة حكومية أخرى ، وإذا تبين خلاف ذلك أكون عرضة للجزاء الذي تقضي به الأنظمة بما في ذلك التزوير . كما أتعهد بعدم تكرار المطالبة وعليه أوقع .**

**الاســـم :**

**التوقيع :**

**التاريخ : / / 14 هـ**

**تصديق جهة العمل الختم**

**عميد الكلية / مدير الادارة**

**الاسم :**

**التوقيع**