



Declaration of housing allowness

(إقرار بدل السكن)

Name		الاسم
Iqama No.		رقم الإقامة
Nationality		الجنسية
Occupation		الوظيفة
Employer		جهة العمل

I, the faculty member, witness that my wife / husband

أقر أنا عضو هيئة التدريس الموضح اسمه وبياناته أعلاه بأن الزوجة / الزوج

.....

يحمل إقامة رقم (.....) With iqama No.

لا يعمل حالياً في أي جهة حكومية

يعمل حالياً لدى

وعلى هذا الإقرار أوقع

On this declaration, I sign

Coordinator name and signature	اسم وتوقيع الرئيس المباشر	Name	المقر بما فيه
Dean name and signature	إسم و توقيع العميد	Signature	التوقيع

الختم الرسمي

الرقم التاريخ المشفوعات