

إقرار كفالة / Guarantee

تعبئة من قبل التعاقد	الاسم:	نوع الاجازة:	
	الجنسية:	بدايتها:	
	الوظيفة:	نهايتها:	
	جهة العمل:	رقم الإقامة:	
جهة عمله	مصادقة جهة العمل:		
	الاسم:	التوقيع:	
الرواتب والنفقات	راتب شهرين		اسم الموظف:
	بدل سكن		التوقيع:
	بدل تأثيث *خاص بالجدد فقط		الختم:
الكفيل	أقر أنا الموقع أدناه أنني أوافق على كفالة المذكور أعلاه كفالة غرم وأداء وأقوم بسداد جميع المبالغ المترتبة عليه في حالة عدم عودته الى المملكة. بيانات الكفيل:		
	الاسم:	الوظيفة:	
	رقم الإقامة:	اسم الكلية:	
	الجوال:	التوقيع:	
جهة عمل الكفيل	مصادقة جهة عمل الكفيل على صحة وتوقيع الكفيل		
	الاسم:	الوظيفة:	
	التوقيع:		