

# مركز المعلومات والتوثيق

Documentation & Information Center



اشاري/.....

وزارة العمل و التأهيل  
مركز المعلومات و التوثيق

الموافق /.....

نموذج طلب إفادة بعدم العمل

أولاً: تعبأ البيانات من مقدم الطلب

أنا مقدم الطلب:..... الرقم الوطني.....

رقم البطاقة الشخصية:..... جهة الإصدار:..... رقم قيد العائلة:.....

إسم الأم الثلاثي:.....

أتقدم إليكم بهذا الطلب لغرض الحصول على إفادة بعدم العمل موجهة إلى:.....

.....

.....

.....

توقيع مقدم الطلب

.....

ملاحظة: المستندات المطلوبة.

3/ شهادة الرقم الوطني

2/ صورة من البطاقة الشخصية

1 / صور من شهادة الميلاد

ثانياً: نتائج مطابقة البيانات بمكتب التعاملات الإلكترونية

.....

.....

.....

توقيع المهندس المختص

.....

اعتماد مدير مكتب التعاملات الإلكترونية

..... / المستلم

..... / الموافق

..... / التوقيع