

نموذج طلب انتهاء خدمة

المحترم

السيد / وكيل الوزارة
تحية طيبة وبعد

يرجى التفضل بالموافقة على إنهاء خدمتي بالوزارة اعتبارا من نهاية يوم : / / 20 ، وذلك للأسباب التالية :-

<input type="checkbox"/> انتهاء عقد (غير كويتي)	<input type="checkbox"/> إحالة للتقاعد	<input type="checkbox"/> استقالة
<input type="checkbox"/> حسب قانون مكلف برعاية معاق وفقا للمادة (42)	<input type="checkbox"/> حسب قانون الأشخاص ذوي الإعاقة رقم (2010/8) وفقا للمادة (41)	<input type="checkbox"/> استقالة للاستفادة من قانون التأمينات الاجتماعية

بيانات شخصية :-

رقم الملف	الاسم
رقم الهاتف	الجنسية
الدرجة الحالية	رقم البطاقة المدنية
توقيع صاحب العلاقة	الوظيفة
	تاريخ تقديم الطلب
	20 / /

بيانات مركز العمل :-

قطاع	إدارة
مراقبة	قسم

التوجيه لجهة الاختصاص :

رأي و اعتماد المسؤولين :-

وكيل الوزارة	الرئيس المباشر
	المراقب
	المدير
	وكيل الوزارة المساعد لقطاع