

طلب اشتراك خط (Zain)

الاسم : الرقم الوظيفي :

مكان العمل : صفة التعيين :

* أرغب بالحصول على عدد الخطوط () ونوع العرض () وذلك حسب المتوفر لدى النادي.

سند تفويض :

انا الموقع أدناه أفوض محاسب النادي تفويضاً لا رجعة عنه باقتطاع المبالغ الإجمالية المترتبة علي لقاء اشتراكي بالهاتف الخليوي شهرياً من راتبي .

التاريخ : / / 2019 الاسم : التوقيع :

الرقم الوطني

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

سند كفالة :-

الكفلاء	الاسم ثلاث مقاطع	الرقم الوظيفي	صفة التعيين	مكان العمل	التوقيع
الكفيل (1)					

انا الكفيل الموقع أعلاه أفوض محاسب النادي تفويضاً لا رجعة عنه باقتطاع الأدم المترتبة على المكفول في حالة تخلفه عن التسديد الشهري لأي سبب كان وعليه يتم التوقيع .

** تفصل الخطوط في الحالات التالية : 1. الاستقالة وقبل شهر من تاريخه 2. الإجازة بدون راتب أو الإعارة 3. في حالة عدم تغطية أو سداد الفاتورة عن طريق الراتب

ملاحظة :-

** في حالة عدم اقتطاع قيمة الفاتورة من الراتب لأي سبب يرجى مراجعة محاسب النادي .

** في حال الحصول على جهاز أو أكثر يبقى ملتزم لمدة عام من تاريخ الاشتراك ولا يجوز فصله قبل هذا التاريخ .

• رقم هاتف مقدم الطلب الجوال للتبليغ في حال الحمال المعاملة

0	7	9							
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

رئيس نادي العاملين الجامعة الأردنية

حمزة الفاعوري