

نموذج جزاء PENALTY FORM

Name		الاسم
Emp# ID.		الرقم الوظيفي
Job Title		المسمى الوظيفي
Date	م ٢٠١٩ / /	التاريخ
Violence		نوع المخالفة
Frequency	<input type="checkbox"/> الأولى <input type="checkbox"/> الثانية <input type="checkbox"/> الثالثة <input type="checkbox"/> الرابعة	تكرار المخالفة
Penalty applied	ريال	إنذار كتابي - خصم
Next penalty	ريال	خصم
<p>أقر أنا الموظف المذكورة بياناته أعلاه بصحة الإجراء وأوافق على الجزاء المطبق، وعلى ذلك جرى التوقيع.</p> <p>I the under signed employee agree about the above-mentioned penalty.</p> <p>Signature: : التوقيع</p>		
<p>في حال امتناع الموظف عن التوقيع يتم توقيع شاهدين يفيدان بامتناعه عن التوقيع وترفق الإفادة مع هذا النموذج</p>		

Original Emp. File.
CC Finance