

نموذج استلام عهدة

Receiving Form

اسم الموظف Employee's Name		رقم الموظف Employee number	
القسم Department		المسمى الوظيفي Job title	

I, the undersigned I confess that I received the item (s) described below and I am fully responsible on any damage will accrue because of me. And I will return the Item (s) in the same condition.

أنا الموقع أدناه أقر باستلامي المواد المذكورة أدناه و بهذا أكون مسئولاً عن أية أضرار قد تلحق بها بسبب سوء استخدامي لها وسوف أعيدها عن الطلب بنفس حالتها.

Item	Quantity	Signature	Notes
Uniform			
Handbag			
Lab coat			
Laptop			
Phone			
PC			
SIM Card			
Stamp			
ID			
Others			

Date :

Signature: