



صندوق التأمين على أعضاء هيئة
التدريس و معاونيهم و العاملين



استمارة انضمام لعضوية الصندوق

- • اسم العضو :-
..... • تاريخ الميلاد :-
..... • تاريخ التعيين :-
..... • الجهة التي يعمل بها :-
..... • تاريخ استلام العمل :-
..... • الوظيفة :-
..... • العنوان :-
- قرش جنية
.....
.....
- • الراتب الأساسي عند الانضمام :-
..... • رقم الهاتف :-

يعتمد
مدير الصندوق

اسم العضو :-
التوقيع :-