**إقرار بعنوان محل الإقامة وأرقام التليفونات**

**رقم الموظف (Employee ID) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**اقر آنا الموقع أدناه : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ بأن عنوان سكنى الحالى هو**

**عقار رقم \_\_\_\_ شارع \ حارة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**قسم \ مركز: ­­­­­­­­­­­­­\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ محافظة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**رقم تليفون المنزل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**رقم تليفون الموبايل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**وأتعهد في حالة تغيير محل إقامتي أو أرقام التليفونات بأن أبلغ إدارة الموارد البشرية بالجامعة الأمريكية بالقاهرة عن عنواني الجديد أو رقم التليفون الجديد (منزل أوموبايل) وذلك في خلال أسبوعين من تاريخ تغيير العنوان أو رقم الهاتف.**

**وهذا إقرار منى بذلك .**

**المقــــــر بما فيه : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**تحرير في:**