

قائمة إخلاء طرف

CLEARANCE LIST

Ref. No. :		رقم المرجع :
Date :		التاريخ :

Employee Info.	Name:	الاسم:
	Employee No.:	الرقم الوظيفي:
	Department:	الإدارة:
	Job Title:	المسمى الوظيفي:

Documents	المستندات		المحتويات
	غير متوفر Unavailable	متوفر Available	
End of service benefits statement form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نموذج كشف مستحقات نهاية الخدمة
Copy of the contract (or Salary details in the system)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صورة من العقد (أو تفاصيل الراتب في النظام)
Copy of Acknowledgment of starting work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صوره من نموذج المباشرة
Copy of resignation/ termination or end of the contract	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صوره من الاستقالة / الفصل / نهاية العقد
Copy of clearance form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صورة من إخلاء الطرف
Copy of National Id/ Iqama /Family Card	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صورة من بطاقة الأحوال / الإقامة / كرت العائلة
Copy of leave balances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صورة من رصيد الإجازة
Clearance Procedures	إجراءات إخلاء الطرف		الاجراء
Procedure	No لا	Yes نعم	
Change his status in the system	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أوقف في النظام
Delete form GOSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حذف من التأمينات الاجتماعية
Delete from Ajeer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حذف من نظام اجير
Cancellation of medical insurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إلغاء التأمين الطبي
Final exit or transfer of sponsorship	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خروج نهائي او نقل كفالة

Employees Relations Dept.	Note ملاحظات	Responsible officer الموظف المسؤول
		Name: الاسم: Sign. التوقيع
Employees Relations Section Head Approval اعتماد رئيس قسم علاقات الموظفين		

