

التاريخ	
رقم الطلب	



بلدية الكويت
القطاع المالي والإداري

نموذج طلب إنهاء خدمة

إسم الموظف	الرقم المدني		
المسمى الوظيفي	رقم الملف	نظام العمل	
المؤهل العلمي	تاريخ التعيين	الدرجة	
القطاع / الفرع	الإدارة		
المراقبة	القسم / المركز		
البريد الإلكتروني	الهاتف النقال		

توقيع الموظف	
--------------	--

بيان إنهاء الخدمة
<input type="checkbox"/> التقاعد <input type="checkbox"/> الإستقالة <input type="checkbox"/> عدم اللياقة الصحية <input type="checkbox"/> أخرى إعتبارا من تاريخ للأسباب التالية شروط تنظيمية مراعاة استيفاء نموذج براءة الذمة قبل إصدار القرار

بيان رأي جهة العمل	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
لأسباب التالية		
رصيد الإجازات حتى تاريخ إنهاء الخدمة	يوم	ملاحظات

المراقب	مدير الإدارة	مدير الفرع	رئيس القطاع

لإستخدام إدارة شئون الموظفين
<input type="checkbox"/> ينطبق <input type="checkbox"/> لا ينطبق
الإجراءات

المسمى الوظيفي	الاسم	التوقيع	التاريخ
رئيس قسم إنهاء الخدمة			
الموظف المختص			