

رقم القيد / الإرسال:

شهادة عمل (إثبات عمل)

يشهد الموقع أسفله، السيد(ة):، بصفته: لمؤسسة

بأن السيد(ة):

المولود(ة) بتاريخ: بـ

الحامل(ة) لرقم الضمان الاجتماعي:

يعمل لدى مؤسستنا منذ تاريخ:

ويشغل حاليًا منصب: بموجب عقد عمل

ويؤكد المصرح أن المعني(ة) يمارس مهامه بالمؤسسة بصفة مستمرة ودائمة إلى غاية يومنا هذا، ولم ينقطع عن عمله.

سُلمت هذه الشهادة للمعني(ة) بناءً على طلبه (لا لاستعمالها والإدلاء بها في حدود ما يسمح به القانون والتشريع المعمول بهما).

المدير / المسؤول المخول
(الاسم والصفة والختم)

حرر في:
بتاريخ:

.....