

نموذج إخطار تمديد خدمة موظف أو مستخدم
(طبقاً للمرسوم بقانون رقم ١٦ لسنة ١٩٨٢)

اسم الموظف (رباعياً)

الرقم الشخصي

إدارة

وزارة

الجهة التي يعمل بها :

تاريخ التعيين :

تاريخ الميلاد :

تاريخ بلوغه سن الستين :

تاريخ صدور قرار تمديد الخدمة :

يوم شهر سنة

مدة التمديد :

تاريخ انتهاء التمديد :

المنزل	الطريق	المجمع	المدينة/القرية
--------	--------	--------	----------------

عنوان الموظف :

صورة من القرار الصادر بالتمديد :

توقيع واسم المسئول في الوزارة / الإدارة

توقيع الموظف المختص

مع الختم الرسمي