

د شتمنیو د سپارلو فورمه

نوم: _____

پته: _____

د تلفون شمیره: _____ شخصي ایمیل ادرس: _____

د سپارلو نیټه: _____

د دندې سرلیک: _____ لخوا سپارل شوی: _____

شتمنی سپارل شوې

د لوازمو تبصرې	د شتمنیو شمیره	توکي		

1. زه په دې توګه اعتراف کوم چې ما پورته ذکر شوي شتمنی ترلاسه کړي. زه پدې پوهیږم دا شتمنی په شرکت پورې اړه لري او د کار د ترسره کولو پرمهال زما په واک کې ده. زه په دې توګه ډاډ ورکوم چې زه د شرکت د شتمنیو د بشپړې کچې د ساتنې مسؤلیت لرم. د زیان یا زیان په صورت کې، زه به د بدیل مسؤلیت وموم. د استعفا / ختمولو په صورت کې، زه به سمدلاسه پورته ذکر شوي شتمنی په خپل کاري حالت کې شرکت ته وسپارم.

2. زه به یوازې د هغه شرکت لپاره مسؤل یم چې زما سره تړاو لري.

مجاز لاسلیک (منظورونکی): _____

د کارمند لاسلیک: