



فريق عمل العلاج بالخارج (مستشفى الأحمدى)

تعهد خاص بتذاكر السفر

أتعهد أنا العامل الموقع أدناه بالالتزام باستخدام تذاكر السفر المخصصة من قبل شركة نفط الكويت للمريض وللمرافق خلال رحلة العلاج في الخارج وذلك وفقاً للبيانات والضوابط الواردة أدناه:

- اسم المريض: _____ الرقم المدني: _____
- اسم المرافق الأول: _____ الرقم المدني: _____
- اسم المرافق الثاني: _____ الرقم المدني: _____

وذلك لغرض سفر المريض المذكور أعلاه ومرافقيه من وإلى نفس الجهة المقررة، وعلى نفس درجة السفر المحددة طبقاً لما ورد في كتاب لجنة العلاج بالخارج في مستشفى الأحمدى، وبتاريخ الذهاب والإياب المحدد طبقاً لما ورد في كتاب السفر المرفق، وأن ألتزم بعدم تخفيض درجة السفر.

كما أتعهد بعدم تحويل التذاكر الى أي شخص آخر او استخدامها في تحويلها إلى قسيمة أجور متنوعة.

وأقر أنه في حال شراني لتذاكر السفر على حسابي الخاص، فإن الشركة غير ملزمة بصرف تذاكر بديلة لي أو تعويضي في حال عدم استخدامي للتذاكر المصروفة لي من قبل الشركة.

كما أتعهد بإعادة التذاكر إلى شعبة الجوازات والسفر في فريق عمل خدمات المجتمع في حال عدم استخدامها، ويحق للشركة خصم قيمة التذاكر كاملة من أجري في حال استخدامها في غير الغرض الذي أصدرت من أجله، كما أقر بثبوت الحق للشركة في حال إخلالي بأي من الالتزامات الواردة أعلاه باتخاذ الإجراءات الإدارية في مواجهتي طبقاً لأحكام اللوائح الداخلية.

اسم العامل:	
الرقم الوظيفي:	
الرقم المدني:	
التاريخ:	
التوقيع:	

نسخة / شعبة الجوازات والسفر