



سِلاطِنْدَمُ سِلاطِنْدَمُ  
وَلِاِوَلَدِ الْبَيْتِ الْبَيْتِ الْبَيْتِ الْبَيْتِ  
الْمَرْكُزِيَّةُ الْعِلْمِيَّةُ الْبَيْتِ الْبَيْتِ الْبَيْتِ  
كَارِهُمُ الْبَيْتِ الْبَيْتِ الْبَيْتِ

## طلب وقف خدمة تأهيلية

٢٠ / / م

تاريخ تقديم الطلب

٢٠ / / م

رقم الطلب

الجهة الملحق بها حاليا : .....

العنوان الحالي : ..... العنوان الدائم : ..... رقم الهاتف

اسم الحالة : .....

المحترم

الفاضل / مدير دائرة التاهيل ل

تحية طيبة .. وبعده ..

أتقدم اليكم بطلب وقف الخدمات التأهيلية نظرا للظروف الآتية:

- ١- .....
- ٢- .....
- ٣- .....
- ٤- .....

أرجو التكرم بالموافقة على طلبي.

مقدم الطلب : .....

توقيع مقدم الطلب : .....

للاستخدام الرسمي:

التوقيع

بيانات تملأ بواسطة مستلم الطلب

المرفقات إن وجدت:

اسم مستلم الطلب

توقيع المستلم

- ١- .....
- ٢- .....