

الرقم الوظيفي	جهة العمل
	الوحدة

التاريخ	رقم	المنشور	الخطي	الالتزام	التدابير
...../...../.....	..... د : .....	..... د : .....	..... د : .....	..... د : .....	..... د : .....
سبب عدم تسجيل البصمة:					.....

ملاحظة: في حال وجود محاولة فاشلة يجب إرفاق صورة من المحاولة

موافق	موافق	غير	موافق
		الختم:	المرئيات:
		التوقيع:	الاسم:

معتد	معتد	غير	معتد
		التوقيع:	اسم الموظف:
		التاريخ:	الأسباب لعدم الاعتماد: