نموذج طلب استعادة كلمة مرور البريد الإلكتروني لجهة / موظف (شركة – عقد)

خاص بالبريد الالكتروني للجهات الرسمية

|  |  |
| --- | --- |
|  | بريد الجهة |
|  | اسم الموظف المسؤول عن إدارة البريد |
|  | رقم جوال المسؤول |
|  | الرئيس المباشر للجهة |

خاص بموظفي الشركات والعقود

|  |  |
| --- | --- |
|  | بريد الموظف |
|  | اسم الموظف |
|  | رقم جوال الموظف |
|  | تاريخ انتهاء العقد |
|  | الرئيس المباشر للجهة |

أقر أنا ........................................................ الرئيس المباشر للجهة بأن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

توقيع الرئيس المباشر :.......................................