

إقرار عدم عمل

إلى: يتم ذكر الجهة الموجة إليها الإقرار (جامعة، معهد، شركة، مؤسسة....).

أنا الموقع أدناه:

الاسم: _____

الجنسية: _____

رقم بطاقة الهوية الإماراتية: _____

العنوان: _____

أقر وأنا بكامل الأهلية المعتبرة شرعاً وقانوناً والتي تسمح لي بالإقرار ونفاد التصرفات بأنني:
لا أعمل حالياً في أي وظيفة أو مشروع تجاري، كما أتعهد بعدم ممارسة أي عمل خلال الفترة
من تاريخ..... إلى تاريخ..... وأنا على علم تام بأن أي مخالفة لإقراري هذا ستؤدي إلى
إلغاء الميزة التي حصلت عليها بسببه.
وإشهاداً على ذلك وقعت هذا الإقرار.

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____