

بسم الله الرحمن الرحيم

سلطنة عُمان  
صندوق تقاعد موظفي الخدمة المدنية



**نموذج بيانات جهة عمل**

اسم الجهة: ..... الدولة: .....

تاريخ تعبئة النموذج :

العنوان	
أرقام الهواتف الرئيسية	
صندوق البريد	
الرمز البريدي	
رقم الفاكس	
رقم التلكس	
عنوان البريد الالكتروني(الايمل)	
عنوان الموقع بالانترنت	
اسم الدائرة المعنية بالاشتراكات	
رقم الهاتف المباشر	
رقم الفاكس	

الموظفين المعنيين بالاشتراكات	
اسم الموظف الأول	
رقم المكتب المباشر	
رقم التحويلة	
اسم الموظف الثاني	
رقم المكتب المباشر	
رقم التحويلة	
اسم الموظف الثالث	
رقم المكتب المباشر	
رقم التحويلة	

ملاحظة: في حالة حدوث تغييرات على البيانات أعلاه يرجى تعبئة الجزء الذي تغير وإرسال النموذج مرة أخرى إلى الصندوق.

الختم الرسمي

يعتمد