

..... / محافظة

التاريخ: / / م

..... / رقم الملف

نموذج طلب التحاق

السيد المحترم / رئيس قسم الخدمة المتنقلة للمسنين ...

تحية طيبة وبعد،

يرجى التكرم بالموافقة على طلب الالتحاق للاستفادة من خدمات القسم.

الاسم: الجنس:

الرقم المدني: السن عند الطلب:

العنوان: التلفون: /

منطقة: قطعة: شارع: جادة: منزل:

بيانات المكلف بالرعاية:

الأسم: الجنس: الجنسية:

صلة القرابة: الرقم المدني:

الهاتف: /

..... مقدم الطلب:

..... التوقيع:

توصيات رئيس القسم:

.....

اعتماد رئيس القسم