



جامعة عجلون الوطنية
دائرة الشؤون الإدارية

نموذج اشتراك التأمين الصحي

السيد مدير دائرة الشؤون الإدارية المحترم

تحية طيبة وبعد،،،

أنا الموقع أدناه أرغب في الاشتراك/ تجديد الاشتراك في التأمين الصحي التابع لنقابة

المهندسين بالدرجة _____، أنا وعائلي المدرجة أسماؤهم تالياً، وذلك

اعتباراً من تاريخ/...../201....، وعلى مسؤوليتي أوقع.

ت	الاسم	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	الرقم الوطني	عنوان السكن
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: