



جامعة عجلون الوطنية  
دائرة الشؤون الإدارية

نموذج إلغاء اشتراك التأمين  
الصحي

السيد مدير دائرة الشؤون الإدارية المحترم  
تحية طيبة وبعد،،،

أنا الموقع أدناه .....  
يرجى العلم بعدم رغبتني في الاشتراك بالتأمين الصحي التابع لجامعة عجلون الوطنية،  
علماً بأنني تقدمت سابقاً بنموذج طلب إشترك وذلك اعتباراً من تاريخ  
...../...../201، وعلى مسؤوليتي أوقع.

الاسم: .....

التوقيع: .....

التاريخ: .....