

## استمارة بيانات مشرف الخدمة الإلكترونية لصاحب العمل

							اسم صاحب العمل
							رقم التسجيل
							اسم المشرف
							الرقم المدني للمشرف
							المسمى الوظيفي
							الهاتف المحمول للمشرف
							البريد الإلكتروني للمشرف

☐ أقر بالموافقة على منح

السيد / السيدة  
 صلاحية "مشرف الخدمة الإلكترونية لأصحاب الأعمال" المقدمة من المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية ،  
 وأتحمل كامل المسؤولية القانونية عن تصرفاته وأي عمليات أو بيانات يقوم بها من خلال الخدمة المشار  
 إليها وذلك دون أدنى مسؤولية على المؤسسة في هذا الشأن .

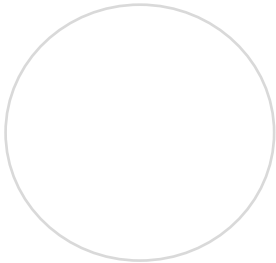
## صلاحية إدارة المستخدمين :

(هي صلاحية تتيح للمشرف أعلاه صلاحية إضافة مستخدمين آخرين للخدمات الإلكترونية لأصحاب الأعمال)

☐ أقر بالموافقة على منح صلاحية إدارة المستخدمين ، كما أقر بتحمل المسؤولية القانونية عن تصرفات  
 المشرفين الفرعيين وأي عمليات أو بيانات يقومون بها من خلال الخدمة دون أدنى مسؤولية على المؤسسة .

☐ لا أوافق على منح صلاحية إدارة المستخدمين

الختم المعتمد لدى المؤسسة



	المدير المسؤول
	المسمى الوظيفي
	التوقيع

التاريخ / / 20

## ملاحظة :

- يجب ان يكون توقيع المسؤول معتمد لدى المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية.
- يجب تعبئة كافة البيانات والحقول في النموذج .
- بعد الموافقة على منح الصلاحية سيتم إرسال اسم المستخدم وكلمة السر على البريد الإلكتروني المدون أعلاه.