

نموذج إعادة تأمين عضوية المكتبة

	أسم المستفيد
	الجهة
	رقم العضوية
	تاريخ اخلاء الطرف

التوقيع :

الموظف :

التوقيع :

المحاسب :

التوقيع :

رئيس قسم الإعارة :