|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة لشؤون الأسرة  **الدائرة:** المرأة | **رمز النموذج:** | SS-7000-Temp09-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | SS-7000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري باسم:** | إجراءات تقديم الخدمة وخطة التدخل داخل مراكز حماية المرأة |

**نموذج تعهد شخصي خاص بمغادرة المنتفعة بعد انتهاء خطة التدخل من مراكز حماية المرأة**

أنا الموقعة اسمي أدناه \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ حاملة هوية رقم  *والمقيمة في* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، أُقر وأنا بكامل الأوصاف المعتبرة شرعاً وقانوناً أنني أرغب في مغادرة مركز \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ المتواجد في \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ بعد انتهاء خطة التدخل الخاصة بي، وذلك بناءً على رغبتي.

وعلى ذلك أوقع.

|  |  |
| --- | --- |
| **توقيع المنتفعة** | **التاريخ** |
|  | **يوم شهر سنة** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **توقيع المرشدة** | **توقيع مديرة المركز** | **ختم المركز** |
|  |  |  |