

**نموذج طلب صلاحيات HFM**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الموظف رباعي |  كتابة اسم الموظف الرباعي هنا |
| رقم الهوية الوطنية للمستخدم |  كتابة رقم الهوية هنا |
| البريد الالكتروني الرسمي |  كتابة البريد الإلكتروني هنا |
| رقم الجوال |  كتابة رقم الجوال هنا |
| اسم الجهة الحكومية |  كتابة اسم الجهة الحكومية هنا |
| رقم الجهة (الرقم الجبائي) |  كتابة رقم الجهة هنا |
| الصلاحية المطلوبة | [ ]  موظف جهة حكومية |
| [ ]  معتمد جهة حكومية |

****

**تحت إشراف**

**الشروط والتعليمات:**

**بعد تعبئة النموذج يجب إرساله إلى ccc@mof.gov.sa ولمتابعة الطلب يرجى التواصل مع مركز الخدم الشامل (اعتمد) على الرقم الموحد .19990**