



الحياة الحسية
Sensorial Life

الاستشارات التعليمية
Educational Consulting

№ 0043

سند صرف

Payment Voucher

التاريخ

2024/ 5 / 27

البلغ	J.D.	Fils
Amount	300	-

المبلغ وقدره: The Sum of

وذلك عن: For

للأستاذة د. نينا، فقط للأجر

تكلفة تقديم رخصة للأستاذة نينا

نقداً / شيك رقم
Cheque No. / Cash
تاريخ الاستحقاق
Due Date

على بنك Bank	
فرع Branch	

اسم الدافع
أ. م. ك. م. م. المجدبة

Signature

توقيع الدافع

اسم المستلم
Name

توقيع المستلم
Signature



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم

No. 22292

رقم الوصل :

ه م م ك
وصول المقبوضات

وزارة المالية
هيئة تنمية وتطوير
المهارات المهنية والتقنية

إسم العميل :

أحياء الصبية للاستشارات التعليمية

المبلغ		فلس
دينار		
300	أيراد رسوم ترخيص	000
300	المجموع	000

وصلتي مبلغ وقدره ثلاثمائة دينار فقط لا غير
كما هو مبين أعلاه وعليه أعطي هذا الوصول
بتاريخ 27/05/2024

إسم المستخدم

إسم وتوقيع
أمين الصندوق

منارة الكرنج

Issued by the Bank's automated system and is valid without the Bank's signature.

Customer's Signature: *[Signature]*
Customer's Signature Upon Receipt in Case of Cash Withdrawals:

Customer's Name: *[Signature]*

الاسم الكامل: *[Signature]*

رقم الحساب: 0776518881

رقم الهاتف:

ORIGINAL REF: 1120/4848600

PURPOSE OF PAYMENT

DESCRIPTOR NAME

QOD THREE HUNDRED ONLY

AMOUNT DEPOSITED

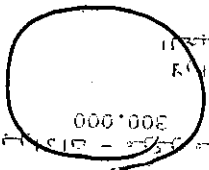
ACCOUNT NAME

GENERATED TO YOUR QOD ACCOUNT NUMBER 090005789825 FOR VALUE DATED 27/05/2024

Branch Name: FOLLOWING CASH DEPOSIT HAS BEEN

الاسم الكامل: 090005789825

300.000



الاسم الكامل:

CASH DEPOSIT MINISTRY OF FINANCE

الاسم الكامل:

Account Number:

رقم الحساب:

Customer's Name:

الاسم الكامل:

Transaction Date:

0043/ABDALLAH.A

تاريخ الدفعة:

TT/24148/EMGT

Amount in Words:

090005789825 0150092751200

رقم الدفعة:

Amount:

[Handwritten amount]

المبلغ:

Account No.:

27/05/2024 13:29:58

رقم الحساب:

Customer's Name:

[Handwritten name]

الاسم الكامل:

Date:

27/5/2024

التاريخ:

Deal Slip / صك

بنك القاهرة
Cairo Amman Bank



5555

[Handwritten signature]

صك الدفعة الصادر عن النظام الآلي للبنك ولا يحتاج توقيع الموظف