أقر أنا : ……………………………………………. , بصفتي مدير عام منشأة رقم (    /             ) رقم الهوية ……………………………………………. الجنسية………………………..  بأنه في يوم         …./ ……/1445هـ وبناءا على الطــلب المقـدم مـن قبلنـا و ذلـــك الغاء بلاغ هروب ونقل خدمات العامل/……………………………………………………………………. , رقم الإقامة……………………………………………. الجنسية ……………….. إلى منشآتنا بموجب الحملة التصحيحية المعلنة للعمالة الوافدة بأننا نلتزم بعدم إصدار تأشيرة خروج نهائي أو تأشيرة خروج وعودة أو نقل خدمات خلال فترة 12 شهر من تاريخ نقل الخدمة وفي حال قيامي بإحدى الإجراءات دون مراعاة ذلك فإنني بذلك أكفل العامل كفالة غرم وأداء وأتحمل جميع الإلتزامات الحقوقية على العامل.

الاسم (صاحب العمل الجديد) /

رقم الهوية /

التوقيع /

ختم المنشأة /