

**Appendix (A) Sample of Declaration Form
(to be populated by the Management)**

مرفق (أ) نموذج الإقرار
(يجب تعميمه من قبل الإدارة)

DECLARATION

إقرار

Name of the Employee:

اسم الموظف:

Employee No.:

رقم الموظف:

Name of the Department:

إسم الإدارة:

Job Title:

المسمى الوظيفي:

Date of joining:

تاريخ الالتحاق:

I,....., hereby confirm that I have read and acknowledge the content of Fraud Control Policy on/...../..... and further confirm that I will comply fully to the extent that it is written.

أقر أنا الموقع أدناه بأنني اطلعت علي سياسة مكافحة الإحتيال بتاريخ/...../..... وعلمت بمضمونها وأؤكد إلتزامي التام بها وتطبيقها بشكل كامل إلي الحد المنصوص عليه خطياً.

Signed by

وقعه

Name:

الاسم:

Position:

الوظيفة:

Date:

التاريخ:

Signature:

التوقيع: