

المحافظة	الهداع
القضاء	رحلة
البلدة	حوش حلا
رقم الهاتف	٢٦١٨٩٠٠٠٣٢
رقم المدرسة	٧٧٢٧

إفادة استاذ / مدرس لثلاث سنوات  
(لخص للإمتحانات الرسمية)

اسم المدرسة اكليريكية القديسة حنة



٥٠٥ - ٥٠٤  
٥٠٤ - ٥٠٤  
لغة فرنسية فرنسية  
٥٠٤ - ٥٠٤  
لغة فرنسية فرنسية  
سامي النور

مدرسة القديسة حنة



تفيد إدارة مدرسة اكليريكية القديسة حنة

ان الأستاذة لوريس نقولا اسطنبولي من الجنسية لبنان

المولودة في الدمام بتاريخ ٣٠/٠٣/١٩٨٢ هي موظفة أكاديمي

TS ونوع وظيفتها استاذ معلم واعلى شهادة تعليمية لديها هي الامتياز الفني

وتاريخ مباشرة العمل في المدرسة ٠١/١٠/٢٠٠٨ ورقمها الاالي

ورقمها في النظام ٢١٦١٤٠٠٣٤٣٠٠٢٦ ورقم الهاتف

ومهامه التربوية هي التالية:

السنة الدراسية	المرحلة	الصف	مادة التدريس	اللغة	عدد الساعات اسبوعيا
2020 / 2021	الروضة	الروضة الاولى	اللغة العربية / لغة عربية	العربية	٥
2020 / 2021	الروضة	الروضة الاولى	اللغة الاجنبية الفرنسية	الفرنسية	٢٤
2021 / 2022	الروضة	الروضة الاولى	اللغة العربية / لغة عربية	العربية	٥
2021 / 2022	الروضة	الروضة الاولى	اللغة الاجنبية الفرنسية	الفرنسية	٢٣
2022 / 2023	الروضة	الروضة الاولى	اللغة العربية / لغة عربية	العربية	١٤
2022 / 2023	الروضة	الروضة الثانية	اللغة العربية / لغة عربية	العربية	١٤

انا الموقع ادناه جوني الياس ابو زغيب مدير (ة) مدرسة اكليريكية القديسة حنة

اصرح على مسؤوليتي ان جميع المعلومات الواردة اعلاه هي صحيحة.

حوش حلا في: 2023/06/16

التوقيع



مخصص لمصلحة التعليم الخاص

ان مصلحة التعليم الخاص تصادق على توقيع مدير المدرسة تحت رقم التسجيل  
المعلومات الواردة في هذه الإفادة وهي على مسؤولية مدير المدرسة كما ورد اعلاه.

رئيس مصلحة التعليم الخاص

عماد سامي الأشقر

بيروت في:

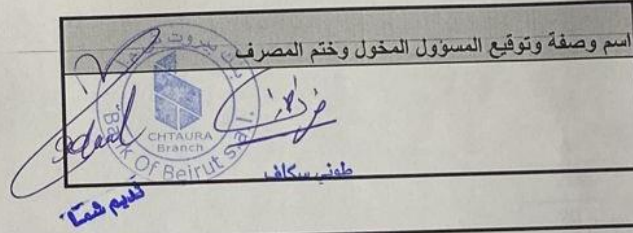
خاتم

جانب السادة وزارة التربية  
افادة مخصصة للتحويل المصرفي

Bank Name	Bank Of Beirut s.a.l
Branch Name	BAYADA
BANK SWIFT	BABELBBE
Beneficiary Name	MRS. LAURICE NICOLAS ISTANBOULY
اسم الحساب (باللغة العربية)	لوريس نقولا اسطنبولي
Name of Account	CURRENT ACCOUNT
Account Number	01 356 183038 00
IBAN	LB66 0075 0000 0000 1356 1830 3800

اسم وصفة وتوقيع المسؤول المخول وختم المصرف

فدلا  
طله سكاك  
تقديم شفا



تملاً فقط في حال وجود تنازل

استناد الى التنازل الصادر عن مديرية الصرافيات رقم ----- تاريخ ----- /----- /-----

نوافق على تحويل المبالغ المستحقة على الحساب المصرفي المذكور اعلاه.

توقيع المتنازل له:

ختم المصرف



19/06/2023

اسم المستفيد وتوقيعه

ملاحظة: لا تقبل هذه الافادة ما لم تكن مطبوعة