



وزارة تجارة كارولينا الشمالية  
قسم الأمن الوظيفي

شمال كارولينا قسم التجا  
رة قطاع أمن التوظيف

سكرتير مساعد XXXXX

نموذج تفويض بإرسال حوالة

رقم الحساب:

يسلم إلى:  
قسم الأمن الوظيفي  
صندوق بريد 26504  
Raleigh, N.C. 27611-6504  
فاكس: (919) 1255-733

اسم وعنوان صاحب العمل

رقم تعريف صاحب العمل الفدرالي:

يرجى ربط حساب صاحب العمل بمرسل الحوالة المذكور أدناه: اسم مرسل الحوالة:

رقم مرسل الحوالة:

اسم الفرد الذي تم التواصل من خلاله:

المسمى الوظيفي:

رقم الهاتف: ( )

فاكس: ( )

صلة تفويض الفرد:

الاسم

المسمى الوظيفي:  
رقم الهاتف

التوقيع