

دمي

جمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة



نماذج إفصاح أعضاء مجلس إدارة جمعية أصدقاء بنوك الدم
بمنطقة المدينة المنورة "دمي"

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

أ.د/ منصور محمد النزهة	رئيس مجلس الإدارة
------------------------	-------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ
الموافق	١٥ / ٨ / ٢٠٢٢م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

د . على بن محمد خيمي	نائب رئيس مجلس الإدارة
----------------------	------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤ هـ
الموافق	١٥ / ٨ / ٢٠٢٢ م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

د . عمر بن علي الحازمي	عضو مجلس الإدارة — مشرف مالي
------------------------	------------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ
الموافق	٢٠٢٢ / ٨ / ١٥ م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

عضو مجلس الإدارة	د . تركى بن عبد العزيز الوسيدي
------------------	--------------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ	التاريخ
٢٠٢٢ / ٨ / ١٥ م	الموافق

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

عضو مجلس الإدارة	م . ابراهيم بن عوض الأحمدي
------------------	----------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ	التاريخ
٢٠٢٢ / ٨ / ١٥ م	الموافق

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

عضو مجلس الإدارة	الأستاذ / غسان بن احمد عباس
------------------	-----------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ	التاريخ
٢٠٢٢ / ٨ / ١٥ م	الموافق

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

أ.د / ابراهيم بن عبد الله المحيسن	عضو مجلس الإدارة
-----------------------------------	------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ
الموافق	٢٠٢٢ / ٨ / ١٥م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

م . فريد بن عبد الستار ميمني	عضو مجلس الإدارة
------------------------------	------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ
الموافق	١٥ / ٨ / ٢٠٢٢م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

الأستاذ / أيمن معتوق سمارن	عضو مجلس الإدارة
----------------------------	------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ
الموافق	٢٠٢٢ / ٨ / ١٥ م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

د. إيناس محمد طه	عضو مجلس الإدارة
------------------	------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤ هـ
الموافق	١٥ / ٨ / ٢٠٢٢ م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

الأستاذ / فايز بن حزم السهلي	عضو مجلس الإدارة
------------------------------	------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٧ / ١ / ١٤٤٤ هـ
الموافق	١٥ / ٨ / ٢٠٢٢ م

نموذج تعهد وإقرار على سياسة تعارض المصالح

المدير التنفيذي	الأستاذ / محمد بن حسين الحارثي
-----------------	--------------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة "دمي" ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٧ / ١ / ١٤٤٤هـ	التاريخ
٢٠٢٢ / ٨ / ١٥ م	الموافق



جمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة

جمعية أصدقاء بنوك الدم بمنطقة المدينة المنورة (دمي)
"Madinah Blood Bank Friends Association (MBBFA)" Damy

المدينة المنورة - حي بئر عثمان شارع زنيرة الرومية رضي الله عنها
صندوق البريد 752 الرمز البريدي 41421 المدينة المنورة

البريد الإلكتروني : info@bloodmed.org.sa
الموقع الإلكتروني : www.bloodmed.org.sa
المتجر الإلكتروني : bloodmed.org.sa

الهاتف : +96614850086
جوال : +966503011830
الهاتف المجاني : 800

