

Appendix D1 _ (List of Technical Staff) (Water Supply rehab Works)

No. الرقم	Name of Personnel اسم الموظف	Position المسمى الوظيفي	Qualifications المؤهلات	Work experience (in years) لخبرة العملية (بالسنوات)	Status (permanent /temporary) الحالة (دائم / مؤقت)	CV attached? (Yes/No) السيرة الذاتية مرفقة؟ (نعم / لا)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

10						
----	--	--	--	--	--	--

Declaration / إقرار

I hereby certify that the information provided above is accurate and complete.

أقر بأن جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة.

Name / الاسم	Position / الوظيفة	Signature / التوقيع	Date / التاريخ