FMF

المؤسسة الطبية الميدانية

بيان الشركاء أو الموردين بإقرار سياسات المؤسسة الطبية الميدانية

PARTNERS/SUPPLIERS STATEMENT OF ACKNOWLEDGEMENT OF FMF POLICIES

I ---------- hereby state that I aware of the policies listed below; I certify that I have read and understood the regulations stated in them.

1. Safeguarding and PSEA Policy
2. FMF Anti-Fraud Policy
3. FMF Code of Conduct

Provider Name:

Representative Name:

Date:

Signature:

Confirmation Letter

رسالة تأكيد

We herewith confirm that our company is not on the United Nations, United Nations Security Council, World Bank and European Unit's Sanctions/Ineligibility Lists.

Authorized Signature:

Stamp:

نؤكد أن شركتنا ليست ضمن قوائم عقوبات الأمم المتحدة الصادرة عن مجلس الأمن والبنك الدولي والاتحاد الأوروبي.

التوقيع :

الختم :