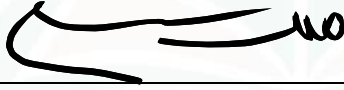


شهادة إفصاح المصالح

تعهد وإقرار

الاسم	د. إبراهيم بن مسعود المالكي	الصفة	رئيس مجلس الإدارة
-------	-----------------------------	-------	-------------------

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية الدعوة والإرشاد وتوعية الجاليات بالطائف وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كرئيس مجلس الإدارة وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٤ / ٩ / ١٤٤٤ هـ
الموافق	٥ / ٤ / ٢٠٢٣ م