

صورة
شخصية

وزارة العمل والشؤون الاجتماعية
Ministry of Labour & Social Affairs

إدارة الإستخدام



طلب ترخيص عمل (لمن هم على كفالة ذويهم)

السيد / مدير إدارة الإستخدام ، نتقدم لكم بطلب إصدار ترخيص بالعمل للسيدة :

الإسم :	الرقم الشخصي	إجمالي الراتب :
الجنسية :		(حسب عقد العمل)
الوظيفة :		التخصص :
المؤهل العلمي :	رقم الجوال :	البريد الإلكتروني :

بيانات الكفيل الحالي :

الإسم :	الرقم الشخصي	العنوان :
الهاتف :	الجوال :	جهة العمل :

بيانات المنشأة :

إسم المنشأة :	رقم القيد	العنوان :
الهاتف :	الجوال :	فاكس :
البريد الإلكتروني :		

بيانات مقدم الطلب أو المندوب :

الإسم :	الرقم الشخصي	رقم الجوال :
---------	--------------	--------------

إقرار بصحة البيانات

نحن الموقعين أدناه نقر بأن جميع ما ورد أعلاه صحيح ، ونتعهد بتحمل المسؤولية كاملة في حالة ثبوت عدم صحتها .

توقيع طالبة الترخيص

التوقيع وختم المنشأة

ملاحظة : يجب تعبئة جميع البيانات طباعةً

للمرجعة والإستفسار يرجى الإتصال على الهواتف : 4406433 - فاكس : 4406556