



## طلب

إصدار - تجديد - تحويل - إلغاء  
تصريح عمل - إذن عمل

إدارة عمل محافظة \_\_\_\_\_

رقم الصادر	رقم الطلب	تاريخ الطلب _____
		نوع الإجراء _____

### \* صاحب العمل \*

أقرأ الموقع أدناه بصحة البيانات المدرجة بهذا الطلب وأتعهد بتنفيذ ما جاء بالتنبيهات المدونة خلف الطلب . التوقيع	اسم صاحب العمل _____
	اسم المفوض بالتوقيع _____
	الاسم التجاري _____
	رقم الملف _____ رقم العقد _____ الحكومي بالإدارة
	رقم الترخيص وفقاً لجهة الإصدار _____

### \* العامل \*

الاسم _____	الاسم بالأحرف اللاتينية _____
الرقم المدني _____ تاريخ الميلاد _____ النوع _____ الديانة _____	الجنسية _____ المهنة _____
رقم جواز السفر _____ نوعه _____ المؤهل الدراسي _____ الحالة الإجتماعية _____	الأجر بالدينار _____ رقم التصريح بالعمل _____ رقم الإقامة _____
تاريخ الدخول _____ مدة الاستخدام المطلوبة _____ تاريخ انتهاء العمل (الإجراءات ١١ ١٢ ١٣ ١٤)	

( تملأ البيانات التالية للإجراءات من ٥ إلى ١٠ فقط ) و أوافق على تحويل العامل المذكورة بياناته أعلاه إلى صاحب العمل التالية بياناته

أقرأ الموقع أدناه بصحة البيانات المدرجة بهذا الطلب وأتعهد بتنفيذ ما جاء بالتنبيهات المدونة خلف الطلب . التوقيع	اسم صاحب العمل _____
	اسم المفوض بالتوقيع _____
	الاسم التجاري _____
	رقم الملف _____ رقم العقد _____ الحكومي بالإدارة
	رقم الترخيص وفقاً لجهة الإصدار _____
المهنة الجديدة _____	الأجر بالدينار _____ مدة الاستخدام المطلوبة _____

توقيع المسئول

المدقق

رقم موظف الاستلام وتوقيعه