

وثيقة تعارف :



رقم الوثيقة
الاسم الكامل
اسم العائلة
مكان الميلاد
الجنسية الحالية
الديانة
تاريخ دخول الدولة
الكفيل عند الدخول

الكفيل الحالي :

الكفيل الحالي
المهنة
البنك
مكان العمل الحالي
هاتف العمل
الراتب

بيانات الجواز والإقامة :

رقم الجواز/الوثيقة
تاريخ الإصدار
مكان الإصدار
رقم الإقامة
تاريخ الإصدار
مكان الإصدار
تاريخ الانتهاء

المؤهل الدراسي :

المؤهل الدراسي
تاريخ الحصول على الشهادة
اللغات التي تجيدها

الحالة الاجتماعية :

اسم الزوجة /الزوج
مكان الميلاد
مكان العمل
الجنسية
تاريخ الميلاد
المهنة

الأبناء :

(1) (2) (3)
(4) (5) (6)
(7) (8) (9)

اسم الأب
مكان الميلاد
مكان العمل
اسم الأم
مكان الميلاد
مكان العمل
الجنسية
تاريخ الميلاد
المهنة

الأقارب :

الاسم

جهة العمل

الجنسية

..... (1)

..... (2)

..... (3)

الأصدقاء :

الاسم

جهة العمل

الجنسية

..... (1)

..... (2)

..... (3)

بيانات السكن :

المنطقة

الشوارع

اسم المالك

رقم المنزل /البنية

الطابق

رقم الشقة

رقم الهاتف

رقم الهاتف المتحرك

رقم النداء العام

رقم صندوق البريد

الأعمال التي مارستها داخل الدولة :

..... (1)

..... (3)

الدول التي سبق لك زيارتها :

..... (1)

..... (4)

الدول التي سبق لك العمل بها :

..... (1)

..... (4)

بيانات المركبة :

نوع المركبة

جهة الترخيص

رقم اللوحة

لون المركبة

رقم رخصة القيادة

مكان الإصدار

تاريخ

تاريخ الانتهاء

هل سبق لك العمل في المجال العسكري ؟

نعم

لا

أ) اسم الدولة

ب) نوع الخدمة

ج) الرتبة

د) مدة الخدمة

أتعهد أنا الموقع أدناه بأن البيانات الواردة بهذه الوثيقة صحيحة وكاملة

المرفقات المطلوبة: 4 صور شمسية -صورة جواز السفر -صورة التأشيرة وكتاب ترشيح من المنشأة -صورة من الشهادات العلمية فقط

الاسم

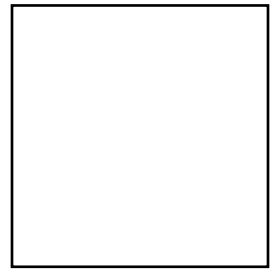
التوقيع

التاريخ

تاريخ التعيين

Staff Data Form

Form No.



Full Name :
Family Name : Name :
Place of Birth : Date of Birth :
Current Nationality : Previous Nationality :
Religion : Religious Section :
Entrance Date : Place of Entrance :
Sponsor :

Sponsor

Current Sponsor : Present Work :
Profession : Office No. :
Bank : Salary :

Passport Information

Passport No. : Place of Issue :
Date of Issue : Expiry Date :
Residence Visa No. : Place of Issue :
Date of Issue : Expiry Date :

Education

Education : School / Unisersity :
Date of Graduation : Country :
Languages Spoken :

Marital Status

Wife/husband Name : Nationality :
Place of Birth : Date of Birth :
Present Work : Profession :

Children

- 1) 2) 3)
4) 5) 6)
7) 8) 9)

Father Name : Nationality :
Place of Birth : Date of Birth :
Present Work : Profession :
Mother Name : Nationality :
Place of Birth : Date of Birth :

Present Work :

Profession :

Relatives

| Name | Nationality | Business Address |
|----------|-------------|------------------|
| 1) | | |
| 2) | | |
| 3) | | |

Friends

| Name | Nationality | Business Address |
|----------|-------------|------------------|
| 1) | | |
| 2) | | |
| 3) | | |

Accommodation Particulars

| | |
|------------------|--------------------------|
| Distirct : | Street : |
| Owner : | Flat / Bldg. No. : |
| Floor : | Flat No. : |
| Tel. No. : | Mobile Phone : |
| Pager : | P.O. Box : |

Job Practiced within the State

| | |
|----------|----------|
| 1) | 2) |
| 3) | 4) |

Countries Visited

| | | |
|----------|----------|----------|
| 1) | 2) | 3) |
| 4) | 5) | 6) |

Countries Previously Worked in

| | | |
|----------|----------|----------|
| 1) | 2) | 3) |
| 4) | 5) | 6) |

Vehicle Particulars

| | |
|-------------------------|------------------------|
| Type : | Licenced by : |
| Plate No. : | Plate colour : |
| Driving Licence : | Place of issue : |
| Date of Issue : | Date of Expiry : |

Have you served in the Military Field ?

| | |
|--------------------|-------------------------|
| a. Country : | Type of service : |
| b. Rank : | Term of service : |

I, the undersigned, hereby undertake that the above data are correct and complete.

Documents required: 4 passport photo, Passport Copy with the Visa, copy of your qualifical and the recommendation letter from the medical institute.

Date of appointment :/...../.....

Name :

Signature :

Date :