



رقم الملف :
تاريخه :

نموذج طلب رخصة مهنية (شهادة صحية) المستندات المطلوبة

<input type="checkbox"/> صورتين شمسيتين للعامل مقاس (6 * 4)	<input type="checkbox"/> صورة إقامة العمل (سارية المفعول)
<input type="checkbox"/> الشهادة الصحية السابقة (في حالة التجديد)	<input type="checkbox"/> صورة رخصة المحل (سارية المفعول)

سعادة رئيس بلدية : العقيق

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته !!!

حيث تم استيفاء المستندات المطلوبة أعلاه نأمل توجيه المختصين بتزويدنا بالشهادة الصحية لمكفولنا الموضحة بياناته ليتمكن على ضوئه من ممارسة العمل .

ملاحظات	البيانات	نوع الطلب
		رقم رخصة المحل
		نوع النشاط
		رقم بطاقة الكفيل
		إسم الكفيل
		رقم إقامة العامل
		تاريخ إصدار الإقامة
		تاريخ إنتهاء الإقامة
		إسم العامل ثلاثياً
		جنسية العامل
		مهنة العامل
		جهة الفحص
		تاريخ الفحص
		اسم الطبيب
		نوع الإصدار <input type="checkbox"/> جديد <input type="checkbox"/> تجديد <input type="checkbox"/> غيره
		رقم الإيصال
		تاريخ الإيصال

الطلب : الإسم / التوقيع :
المكرم مدخل البيانات :
حيث تم التأكد من اكتمال المستندات وصحة البيانات المدونة أعلاه ، نأمل الإطلاع وإكمال اللازم .
مدقق البيانات : الإسم / التوقيع :

- 1- يجب إرفاق أصول المستندات المطلوبة .
- 2- لن يتم استلام أي ملف ما لم تكن جميع المستندات مكتملة وسارية المفعول .
- 3- في حالة تأخر المراجعة لأكثر من شهر يتم إعادة الكشف الصحي .

الرقم : التاريخ : المشفوعات :

هاتف : 8227400 - فاكسملي : 8222498 - ص.ب : 4652