نسـخة لملف المنشأة

الصورة الشخصية
PHOTO HERE

ممنوع استخدام الدبابيس في تثبيت الصورة
استخدم الصمغ السائل في تثبيت الصورة

Do not use STAPLER
Use GLUE to fix the photo

سلطنة عمان
وزارة القوى العاملة
ص . ب.٤١٣ الرمز البريدي ١١٣
استمارة بيانات بطاقة عمل

SULTANATE OF OMAN
Ministry of Manpower
P.O. Box 413 Postal Code 113
Labour Card Application Form

التاريخ: _____
الرقم المدني: _____ تاريخ دفع المأذونية
رقم المأذونية: _____

دائرة عمل: _____ نوع البطاقة: _____

رقم بطاقة العمل السابقة (إن وجدت): _____ رقم السجل التجاري للمنشأة أو البطاقة الشخصية: _____
اسم المنشأة / المواطن: _____ رقم الهاتف: _____
اسم العامل الكامل / بالعربي: _____
اسم العامل الكامل/ بالانجليزي: _____
الجنس: _____ الجنسية: _____ المؤهل الدراسي: _____
تاريخ الميلاد: _____ فصيلة الدم: _____
النشاط الاقتصادي للمنشأة: _____ الفرع الذي يعمل به العامل : _____
المهنة ورمزها: _____ المنطقة: _____ الولاية: _____ القرية: _____

تاريخ دخول العامل للسلطنة: _____ تاريخ تعيين العامل بالمنشأة: _____
رقم جواز السفر: _____ تاريخ اصدار الجواز _____ بلد الإصدار _____
تاريخ التأشيرة: _____ رقم تأشيرة الاقامة: _____
الراتب الاساسي الشهري: _____ ر.ع تاريخ انتهاء البطاقة السابقة (إن وجدت): _____
مجموع العلاوات النقدية الشهرية: _____ ر.ع

أقر بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وعلى مسؤوليتي: التوقيع والختم
اسم المفوض بالتوقيع: _____

للاستعمال الرسمي

رقم الحساب	اسم الحساب	المبلغ ر.ع.
١١١٢٢٦١٣	مساهمة التدريب المهني	
١١٠٩١٢٠٥	رسم اصدار وتجديد بطاقات العمل	
١١١٠١١٠٢	غرامات تأخير	
١١١٢٢٤١٠	رسوم الفحص الطبي	
١١٠٩١١٠٤	رسوم الاقامة	
١١٠٩١٢٠٥	نقل الكفالة	
١١١٢٢٦١٢	بدل فاقد / تعديل بيانات العامل	
١١٠٩١٢٠٥	رسوم أخرى	
	المجموع	

المبلغ بالحروف: _____ **فقط**
توقيع موظف العمل المختص: _____

توقيع وختم البنك

لاستعمال وزارة القوى العاملة

دائرة عمل: _____ **تاريخ الاصدار:** / / ٢٠٠م
توقيع الموظف: _____

---------- / ----------

الإستمارات الذكية الإصدار رقم ١,٠٠ رقم التصريح : --------