

**البيانات الشخصية طلب**

**Personal Information – Form**

عادي Normal  الهجرة والجوازات Immigration  الفحص الطبي Medical Test  الهوية الوطنية National ID   
عاجل Urgent  استبدال / فقدان Change / Lost  تجديد Renewal  جديد New

Full name					الاسم الكامل
Qualification		الحالة التعليمية	Occupation		المهنة
Nationality		الجنسية	PP Issue Place		مكان إصدار الجواز
Passport No		رقم الجواز	PP Expiry Date		تاريخ انتهاء الجواز
PP Issue Date		تاريخ إصدار الجواز	Date of Birth		تاريخ الميلاد
Place of Birth		مكان الميلاد	Marital Status		الحالة الاجتماعية
Sex		الجنس	Father's Name		اسم الأب
Mother's Name		اسم الأم	Religion		الديانة
Basic Salary		الراتب الأساسي	Person Status	INSIDE UAE <input type="checkbox"/> OUTSIDE UAE <input type="checkbox"/>	الحالة الشخصية (خارج/داخل) النولة

<b>Address Inside UAE</b>			<b>العنوان داخل دولة الإمارات</b>		
---------------------------	--	--	-----------------------------------	--	--

City		المدينة	Region		المنطقة
Street Name		اسم الشارع	P.O Box		رقم البريد
Mobile No		رقم الهاتف المتحرك	Home No		رقم هاتف المنزل

<b>Address Outside UAE</b>			<b>العنوان خارج دولة الإمارات</b>		
----------------------------	--	--	-----------------------------------	--	--

City		المدينة	Region		المنطقة
Street Name		اسم الشارع	P.O Box		رقم البريد
Mobile No		رقم الهاتف المتحرك	Home No		رقم هاتف المنزل

**Company Seal ختم الشركة**

Company Name اسم الشركة  
License No. & Type رقم ونوع الرخصة  
Authorized Signature توقيع المخول

<b>Declaration</b>	<b>إقرار وتعهد</b>
--------------------	--------------------

<p>We declare that the details given above are true and correct, in case of any changes or amendments we undertake to inform HFZ.</p> <p>We undertake to hold HFZA harmless for any liability whatsoever in the above regard.</p>	<p>نحن نقر ونتعهد بأن المعلومات المذكورة أعلاه دقيقة وصحيحة، وفي حال التعديل أو التغيير سوف يتم اخطار الهيئة بذلك. كما أننا نخلي طرف هيئة المنطقة الحرة بالحمرية من أي مسؤولية تترتب على هذا الموضوع.</p>
---	---