

صورة
Photo

إستمارة طلب ترخيص طاقم بحري
Application for Marine Crew Licensing

For Official Use

للاستعمال الرسمي

رقم مرجع الطلب : Application Ref. No.:

تاريخ تقديم الطلب : Date of Application :

Application Type :

نوع الطلب :

بدل فاقد / تالف / Replacement (Lost / Damaged)

جديد / New

معادلة الشهادة / Equation of Certificate

تجديد / Renew

إلغاء / Cancellation

تعديل / Amendment

License No.:

License Type: Power Sailing

نوع الترخيص: محرك شراعي

Certificate Categories:

فئة الشهادات:

Please check one only:

يرجى اختيار واحد مما يلي:

تصريح طاقم بحري Marine Crew Permit	تصريح طاقم هندسي Engineering Crew Permit	قيادة قارب صيد / زورق Driving Fishing Boat	قيادة وسيلة تجارية Driving Commercial Craft	قيادة وسيلة نزهة Driving Pleasure Craft
بحار Seaman <input type="checkbox"/>	مشغل حتى (3000) ك.وات Operator below (3000) K.W. <input type="checkbox"/>	طول حتى 12م Up to 12 m <input type="checkbox"/>	طول حتى 12م Up to 12 m <input type="checkbox"/>	طول حتى 12م Up to 12 m <input type="checkbox"/>
مرشد بحري Marine Pilot <input type="checkbox"/>	مشغل حتى (1500) ك.وات Operator below (1500) K.W. <input type="checkbox"/>	طول حتى 24م Up to 24 m <input type="checkbox"/>	طول حتى 24م Up to 24 m <input type="checkbox"/>	طول حتى 24م Up to 24 m <input type="checkbox"/>
معاين بحري Marine Surveyor <input type="checkbox"/>	م. مشغل حتى (3000) ك.وات Ass. Operator below (3000) K.W. <input type="checkbox"/>	أكبر من 24م Above 24 m <input type="checkbox"/>	أكبر من 24م Above 24 m <input type="checkbox"/>	أكبر من 24م Above 24 m <input type="checkbox"/>
مدرب بحري Marine Trainer <input type="checkbox"/>	م. مشغل حتى (1500) ك.وات Ass. Operator below (1500) K.W. <input type="checkbox"/>		أقل من 500 طن Below 500 GT <input type="checkbox"/>	دراجة مائية Jet Ski <input type="checkbox"/>
تعليم Education <input type="checkbox"/>	رياضات Sports <input type="checkbox"/>		خشبية Wooden <input type="checkbox"/>	سياحية مؤقتة Tourist Temporary <input type="checkbox"/>
قيادة Driving <input type="checkbox"/>	كهربائي بحري Marine Electrician <input type="checkbox"/>		عبرة Abra <input type="checkbox"/>	

Training Institute Information:

بيانات معهد التدريب:

Institute Name : إسم المركز :
Certificate Type : نوع الشهادة :
Issuance Date : تاريخ الاصدار :

Reciprocity of Certificate:

معادلة الشهادة:

License No.: رقم الترخيص:
Issuance Authority: جهة الاصدار:
Certificate Type: نوع الشهادة:
Issuance Date: تاريخ الإصدار:
Expiry Date: تاريخ الانتهاء:

Personal Information:

البيانات الشخصية:

Nationality: الجنسية Full Name : الإسم الكامل
Date of Birth: تاريخ الميلاد Gender / الجنس: ذكر / Male أنثى / Female
Identity card No. / Passport No: رقم الجواز / الهوية Blood Type : فصيلة الدم
Address: العنوان
Fax: فاكس Tel.: هاتف P.O. Box : صندوق البريد
e-mail: البريد الإلكتروني Mobile: الهاتف المتحرك

I, the undersigned hereby acknowledge and undertake that all the information contained herein and all the documents submitted are true and correct.

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات الواردة في هذا الطلب وجميع الوثائق المرفقة صحيحة.

Applicant Signature / توقيع مقدم الطلب

Date / التاريخ

For Official Use

للاستعمال الرسمي

Remarks الملاحظات