



APPLICATION FOR:

- Good conduct certificate
 Employment certificate
 Others (Specify) _____

سبب الطلب :

- شهادة حسن السيرة
 شهادة للتوظيف
 أسباب أخرى

صورة مقدم الطلب
خلفية زرقاء
5x4 سم

Photograph of
Applicant

With blue background
5x4 cm

البيانات الشخصية لصاحب الطلب
PARTICULARS OF APPLICANT

الاسم الكامل : _____ Full Name :

لقب العائلة : _____ Family Name :

الجنسية : _____ Nationality : الجنس : _____ Sex :

تاريخ الولادة : _____ Date of Birth :

مكان الولادة : _____ Place of Birth :

الحالة الاجتماعية : _____ Marital Status :

اسم الأم الثلاثي : _____ Mother's Full Name :

الرقم الشخصي : _____ CPR No. :

رقم الجواز : _____ Passport No. :

مكان وتاريخ الإصدار : _____ Place & Date of Issue :

تاريخ الانتهاء : _____ Expiry Date :

عدد الأبناء : _____ No. of Children :

العنوان Address

الشقة Flat _____ المبنى Bldg. _____ الطريق/الممر Road/Lane _____ الشارع Avenue _____ المجمع Block _____
المنطقة: _____ المحافظة: _____ Governorate: _____ صندوق البريد: _____ P.O.Box: _____
رقم الهاتف: _____ Tel. No.: _____ النقال: _____ Mobile No.: _____ البريد الإلكتروني: _____ E-Mail: _____

بيانات الوظيفة Employment Details

مكان العمل (الحالي) : _____ Place of work (Present) : _____ المهنة : _____ Occupation :
عنوان العمل : _____ Address at work : _____ رقم الهاتف : _____ Tel. No.:

لغير البحرينيين Non-Bahraini

الكفيل : _____ Name of sponsor : رقم السجل التجاري : _____ C.R. No.:
تاريخ الإقامة : _____ من _____ إلى _____ Residence Permit: From _____ To _____
العنوان الدائم : _____ Permanent Address :

الوصف Description

الطول Height _____ الوزن Weight _____ البنية Build _____ لون البشرة Complexion _____ لون العينين Colour of Eyes _____
لون الشعر Colour of Hair _____ العلامات الفارقة Distinguishing Marks _____

المستوى التعليمي Level of Education

امي Nil ابتدائي Primary اعدادي Intermediate ثانوي Secondary توجيهي H. Secondary
دبلوم Diploma بكالوريوس Bachelor ماجستير Master دكتوراه Ph.D

أقر بأن جميع المعلومات والبيانات المذكورة أعلاه صحيحة واتحمل المسؤولية الكاملة فيما يخالف ذلك .

I hereby declare that the above mentioned details are true and correct to the best of my knowledge and belief.

توقيع صاحب الطلب : _____ Signature of Applicant :

التاريخ : _____ Date :

رُوِّجَتْ بِوَسْطَةِ Checked by

الاسم : _____ Name : التاريخ : _____/_____/____ Date: _____ التوقيع: _____ Signature:

الإبهام الأيمن 1 R-THUMB	السبابة اليمنى 2 R-INDEX FINGER	الوسطى اليمنى 3 R-MID. FINGER	البنصر اليمنى 4 R-RING FINGER	الخنصر اليمنى 5 R-LIT. FINGER
16		8		4
الإبهام الأيسر 6 L-THUMB	السبابة اليسرى 7 L-INDEX FINGER	الوسطى اليسرى 8 L-MID. FINGER	البنصر اليسرى 9 L-RING FINGER	الخنصر اليسرى 10 L-LIT. FINGER
	2		1	
أصابع اليد اليسرى الأربعة LEFT HAND FOUR FINGERS	سطح اليدين PLAIN PRINTS		أصابع اليد اليمنى الأربعة RIGHT HAND FOUR FINGERS	
	الإبهام الأيسر LEFT THUMB	الإبهام الأيمن RIGHT THUMB		

Fingerprints taken by أخذت البصمات بواسطة

Date : ____ / ____ / ____ : التاريخ

Name : _____ : الاسم

Place : _____ : المكان

Official Stamp of the
certifying authority

التوقيع والختم الرسمى

Note :

Official stamp of the certifying authority must be sealed at the space provided where the applicant is fingerprinted .

ملاحظة :

يجب اعتماد أخذ البصمة والبيانات في مركز أو قيادة أمنية بالدولة أو القيادة المقيم بها صاحب الطلب .