

طلب إلغاء عن ترك عامل أجنبي للعمل Cancellation of Expat Employee Leaving Work Notification

Application Date تاريخ تقديم الطلب

 - -

Establishment Details

بيانات مكان العمل

Unit / CR Name الاسم التجاري / اسم الوحدة Unit / CR No. رقم السجل التجاري / الوحدة

 -

Employee's Details

بيانات العامل

Worker's Name اسم العامل

CPR No. الرقم الشخصي Nationality الجنسية

Cancellation Reasons أسباب إلغاء الإخطار

Declaration

إقرار

I am requesting the cancellation of the notification of foreign worker leaving work submitted against the above worker on - - and I declare to conform all the obligations enforced by law.

أقدم إليكم أنا الموقع أدناه بطلب إلغاء إخطار ترك العامل المذكور أعلاه والذي تقدمت به إليكم بتاريخ - - وأنعهد بتنفيذ كافة الالتزامات المفروضة عليّ قانوناً

Designation الصفة

Responsible صاحب العمل Authorised مخول

CPR No. الرقم الشخصي Signature التوقيع Applicant Name اسم مقدم الطلب

Fax No. رقم الفاكس Office Phone No. رقم هاتف المكتب Mobile Phone No. رقم الهاتف النقال

Required Documents

المستندات المطلوبة

- Copy of applicant CPR
- Copy of the notification of foreign worker absence from work issued by LMRA
- نسخة من البطاقة السكانية لمقدم الطلب
- نسخة من إفادة تسجيل الإخطار الصادرة من الهيئة

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Date التاريخ Signature التوقيع Received By تم تسلم الطلب من قبل