

طلب منح رخصة نوكذة بحري

Application for Skipper License

الاسم الكامل لمقدم الطلب

Applicant Full Name

صورة شخصية

Photo

للاستعمال الرسمي فقط

رقم الرخصة

License No.

For official use only

Address العنوان		Civil ID No.	الرقم المدني
Area المنطقة		Date of Birth	تاريخ الميلاد
Street شارع		Gender	الجنس
Block قطعة		Blood Type	فصيلة الدم
House المنزل		Nationality	الجنسية
Ave. جادة		Visa Type	نوع الإقامة
Flat الشقة		Visa Expiry Date	تاريخ انتهاء الإقامة
Floor الدور		Fishing License Expiry Date	تاريخ انتهاء رخصة الصيد
Phone No. تلفون		Employer	جهة العمل
		Sponsor's Name	اسم الكفيل
		Sponsor's CID No.	الرقم المدني للكفيل

Application Type	نوع الطلب	License Type	نوع الرخصة*
New	جديد	Pleasure (A)	نزهة (أ)
Renewal	تجديد	Pleasure (B)	نزهة (ب)
Replacement of lost	بدل فاقد	Fishing (A)	صيد (أ)
Replace. of damage	بدل تالف	Fishing (B)	صيد (ب)
Update	تحديث	Cruise	رحلات بحرية
Upgrade	ترقية	Government/Comm.	حكومي/تجاري

ACKNOWLEDGEMENT

إقرار

I the undersigned hereby certify that I can swim efficiently and have not experienced any cases of loss of consciousness or epilepsy. I undertake to inform the health authorities responsible for the medical examination if such an incident occurs to me or to suffer any of the diseases in which the leadership of the boat becomes a danger to me or to others. The Law of Small Vessels No. 36/1960, as amended, and the ministerial decrees thereof.

أقر أنا الموقع أدناه بأنني أجيد السباحة بكفاءة، وأنني لم أصب بأي حالات فقدان الوعي أو الصرع وأنني ألتزم بإبلاغ الجهات الصحية المسؤولة عن الفحص الطبي حال حدوث مثل ذلك لي أو إصابتي بأي من الأمراض التي تصبح معها قيادتي للقارب خطراً علي أو على الآخرين، كما أقر بالالتزام بما جاء في قانون السفن الصغيرة رقم 1960/36 وتعديلاته والقرارات الوزارية التابعة له.

Date التاريخ

Signature التوقيع

Name الاسم

For Official use Only

للاستعمال الرسمي فقط

مدير إدارة النقل البحري

رئيس القسم

الموظف المختص

يرجى مراجعة الاشتراطات الخاصة بمنح رخصة اجازة النوكذة البحري الواردة في القرار الوزاري رقم (63 / 2018)