



(نموذج تغيير قيود)

☐ تعديل ☐ حذف ☐ إضافة ☐ تصحيح

أولاً: معلومات عن صاحب الطلب:

الاسم كما هو مدون بالهوية الوطنية	رقم الهوية الوطنية	تاريخ الميلاد
مكان الميلاد	الدولة	المنطقة
عنوان الإقامة الدائم	هاتف المنزل	رقم الجوال
عنوان العمل	جهة العمل	هاتف العمل

ثانياً: نوع القيد:

١	<input type="checkbox"/> الاسم	٢	<input type="checkbox"/> نوع الجنسية	٣	<input type="checkbox"/> تاريخ الميلاد	٤	<input type="checkbox"/> مكان الميلاد	٥	<input type="checkbox"/> الجنس
٦	<input type="checkbox"/> العلامة الفارقة	٧	<input type="checkbox"/> لون الوجه	٨	<input type="checkbox"/> لون العينين	٩	<input type="checkbox"/> الحالة الاجتماعية	١٠	<input type="checkbox"/> الطول
١١	<input type="checkbox"/> مستوى التعليم	١٢	<input type="checkbox"/> المهنة	١٣	<input type="checkbox"/> عنوان الإقامة	١٤	<input type="checkbox"/> رقم الحفظ	١٥	<input type="checkbox"/> تاريخ الحفظ
١٦	<input type="checkbox"/> مكان الحفظ	١٧	<input type="checkbox"/> رمز دولة الميلاد	١٨	<input type="checkbox"/> أخرى				

ثالثاً: قبل ( التعديل / التصحيح ) وبعد ( التعديل / التصحيح ) :

القيد قبل التعديل
القيد قبل التعديل (باللغة الإنجليزية) *
القيد بعد التعديل
القيد بعد التعديل (باللغة الإنجليزية) *

اسم مقدم الطلب	رقم الهوية الوطنية	صحته بالمعني	التوقيع	التاريخ	البصمة

(خاص بالاستعمال الرسمي)



اسم الموظف/ة	التوقيع	التاريخ

- يُرجى تعبئة هذه الاستمارة بكل دقة حتى تتمكن الجهة المختصة من بحث الحالة (مع إرفاق جميع المستندات المذكورة).
- في حال تعديل المهنة إلى (متسبب / ربة منزل) يلزم تعبئة نموذج إقرار بتعديل المهنة إلى متسبب / ربة منزل وتوقيعه من مقدم الطلب