



(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	المدينة / المحافظة
عنوان الإقامة الدائم	هاتف المنزل	رقم الجوال	
عنوان العمل	جهة العمل	هاتف العمل	

ثانياً: نوع القيد:

الاسم	□ نوع الجنسية	١	□ تاريخ الميلاد	٤	٥	□ الجنس
العلامة الفارقة	□ لون الوجه	٦	□ الحالة الاجتماعية	٩	١٠	□ الطول
مستوى التعليم	□ المهنة	١١	□ عنوان الإقامة	١٤	١٥	□ رقم الحفظ
مكان الحفظ	□ رمز دولة الميلاد	١٧	□ أخرى	١٨		□ مكان الميلاد

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

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

اسم مقدم الطلب	صلته بالمعنى	التوقيع	ال التاريخ	رقم الهوية الوطنية

(خاص بالاستعمال الرسمي)



اسم الموظف/ة	التوقيع	ال تاريخ

- يرجى تعبئة هذه الاستماراة 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