|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ticket Form Staff Details** | | | | | | | | | | | **نمـوذج تـذاكر ســفر تفاصيل الموظف** | | | |
| **Name** |  | | | | | | | | | | **الإســـــم** |  | | |
| **Staff No.** |  | | | | | | | | | | **الرقم الوظيفي** |
| **Designation** |  | | | | | | | | | | **المسمى الوظيفي** |
| **Organization** |  | | | | | | | | | | **الوحدة التنظيمية** |
| **Nationality (**Non-UAE**)** |  | | | | | | | | | | **الجنسية )**لغير المواطنين**(** |
| **National Status** | 🗖 جواز سفر فقط | | 🗖 مرسوم | | | | 🗖 خلاصة القيد | | | | **حالة المواطن** |
| **Date of Birth** |  | | | | | | | | | | **تاريخ الميلاد** |
| **Religion** |  | | | | | | | | | | **الديانة** |
| **UAE Address** |  | | | | | | | | | | | | **العنوان بدولة الإمارات** | |
| **Permanent Address for Expatriate** |  | | | | | | | | | | | | **العنوان الدائم لغير المواطنين** | |
| **Nearest Airport in the Home Country** |  | | | | | | | | | | | | **اقرب مطار في الموطن الأصلي** | |
| **Email** |  | | | | | | | | | | | | **البريد الإلكتروني** | |
| **Telephone No.** |  | | | | | | | | | | | | **الهاتف النقال** | |
| **Marital Status** | **🗖** أعزب (Single) | **🗖** متزوج (Married) | | | | **🗖** مطلق (Divorce) | | | | **🗖** أرمل (Widower) | | | **الحالية الإجتماعية** | |
| **Spouse Details** | | | | | | **تفاصيل الزوج / الزوجة** | | | | | | | | |
| **Spouse Name** |  | | | | | | | | | | | | **اسم الزوج / الزوجة** | |
| **Working Status** | **🗖** يعمل (Working) | | | | | **🗖** لا يعمل (Not Working) | | | | | | | **الحالة الوطيفية** | |
| **Organization Type (If Working)** | **🗖** حكومي (Government) | | | **🗖** شبه حكومي (Civil Gov) | | | | | **🗖** خاص (Private) | | | | **نوع القطاع** | |
| **Organization Name** |  | | | | | | | | | | | | **جهة العمل** | |
| **Ticket** | **🗖** يستحق (Eligible) | | | | | **🗖** لايستحق (Not Eligible) | | | | | | | **تذاكر سفر** | |
| Please attach Original Spouse Services Letter With Band & Ticket Entitlement | | | | | | يرجى إرفاق شهادة خدمة الزوج / الزوجة الموضحة للفئة الوظيفية واستحقاق التذاكر (الأصل | | | | | | | | |
| **Children Details** (Under 18 years old)  **Copies of Passport With Residence visa to be Submitted** | | | | | | **تفاصيل الأبناء** (تحت 18 سنة)  **يرجى إرفاق نسخه من جوازات السفر مع الإقامة** | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| **رقم البطاقة**  **Health Card No.** | **تاريخ الميلاد**  **Date of Birth** | | | | **الجنس**  **Gender** | | | **الاســـم**  **Name** | | | | | | **التسلسل**  **Sr. No.** |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | **1** |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | **2** |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | **3** |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | **4** |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | **5** |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | **6** |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **I hereby certify that the above information are correct & true as well as I do undertake to notify the HR Dept. of any change in future in the above mentioned declaration.** | | | | | | **أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات الموضحة أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع، وأتحمل كافة المسؤوليات المترتبة على عدم صحة أي بيان، كما أتعهد بإبلاغ الموارد البشرية فوراً عن أي تغيير في حالتي الإجتماعية أو في حالة وضع أولادي أو كل ما من شأنه التأثير على استحقاقاتي الوطيفية.** | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **التاريخ:** | | | | | | **التوقيع:** | | | | | | | | |
| **Signature:** | | | | | | **Date:** | | | | | | | | |