

تأكيد موعد حجز الفحص الطبي
Medical Appointment Confirmation

Applicant Information		بيانات
License No.	38622	رقم الرخصة
Company Name	CEMCON FZE	اسم الشركة
Application No.	EEP38622774730	رقم الموظف
Applicant Name	TALIB HUSSAIN	اسم الموظف
Passport Number	ER6890964	رقم جواز
Nationality	PAKISTAN	الجنسية
Designation	Welder Forman	المهنة
UID Number	23413528	رقم الموحد

Appointment Details		تفاصيل الموعد
Appointment date	2025-04-21	تاريخ الموعد
Appointment Time Slot	11:45 - 12:00	الوقت المحدد

Note		ملاحظة
Kindly print and carry this form to visit medical testing facility in HFZA to attend medical fitness test as per booked appointment along with the following documents.		يرجى التفضل بطباعة طلب تأكيد الحجز قبل زيارة مركز الفحص الطبي لأجراء اختبار الفحص الطبي وذلك في التاريخ والوقت المحدد لك في النموذج والتأكد من ارفاق المستندات المطلوبه لأجراء الفحص وهي كالاتي
1. Passport copy 2. Visa copy 3. 2 Photos 4. License copy 5. Medical form 6. Medical appointment confirmation		1 نسخة من جواز السفر 2 نسخة من التأشيرة 3 عدد 2 صور شخصية 4 نسخة من الرخصة التجارية للشركة 5 استمارة الفحص الطبي 6 طلب تأكيد موعد الفحص الطبي