



نموذج إصدار ترخيص مزاولة المهنة للأطباء البيطريين والمهن البيطرية المعاونة (جديد/تجديد)

Issuance License of Practicing the Profession for Veterinarians and for the Assistant Vet (New/Renewal)

Date								التاريخ
Type of License	Renew تجديد <input type="radio"/>		New جديد <input type="radio"/>		نوع الترخيص			
Name of the Doctor/ Veterinary Para-Professionals								اسم الطبيب /المهن المعاونة
E-mail	البريد الإلكتروني		Phone No.		رقم هاتف الطبيب			
Type of License	ممرض بيطري Vet. Nurse <input type="radio"/>	فني مختبر Lab Technician <input type="radio"/>	طبيب بيطري مساعد Vet. Assistant <input type="radio"/>	طبيب بيطري Vet. Doctor <input type="radio"/>	نوع الترخيص			
Facility Name								اسم المنشأة
Type of activity	مكتب استشاري Consultant Office <input type="radio"/>	مختبر Laboratory <input type="radio"/>	صيدلية Pharmacy <input type="radio"/>	مستودع Store <input type="radio"/>	مصنع Factory <input type="radio"/>	مستشفى Hospital <input type="radio"/>	عيادة Clinic <input type="radio"/>	نوع النشاط
						• شاملة • تخصصية	• اولية • شاملة • تخصصية	
						• Inclusive • Specialized	• Initial • Inclusive • Specialized	
Address of Facility								عنوان المنشأة
E-mail البريد الإلكتروني	ص.ب P.O BOX		فاكس Fax		رقم الهاتف Phone			
Request Applicant								اسم مقدم الطلب
Signature			توقيع مقدم الطلب	Company Stamp	ختم الشركة			

For Official Use الاستخدام الرسمي

• Authorized Licensing / Renewal	<input type="radio"/>	• يصرح بالترخيص / التجديد
• Not authorized for the following reasons:	<input type="radio"/>	• لا يصرح للأسباب التالية:
1.		1.
2.		2.
Customer Service Administrative		إداري خدمة العملاء