

Intention to Transfer Form

استمارة نية الانتقال

| Expatriate Employee Details | | بيانات العامل الأجنبي | |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|
| Name | الاسم | Personal No. | الرقم الشخصي |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| E-mail | البريد الإلكتروني | Mobile No. | رقم الهاتف النقال |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | | Nationality | الجنسية |
| | | <input type="text"/> | |

| Current Employer Details | | بيانات صاحب العمل الحالي | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------------|
| Establishment Name | اسم المنشأة | CR No. | رقم السجل التجاري |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

| Work Permit Details | | بيانات تصريح العمل | |
|---|------------------------|---|----------------------|
| Expiry Date | تاريخ الإنتهاء | Issue Date | تاريخ الإصدار |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fill in the below fields if the transfer is intended after the work permit cancellation | | يجب ملء البيانات التالية عند الرغبة في الانتقال بعد إلغاء تصريح العمل | |
| Cancellation Notice Date | تاريخ الإخطار بالإلغاء | Cancellation Date | تاريخ الإلغاء |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Declaration | | إقرار | |
|--|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| أقر أنا الموقع أدناه باطلاعي على كافة الشروط والأحكام المتعلقة بالانتقال وبموافقتي عليها، كما أقر بصحة المعلومات الواردة في الاستمارة. I declare that I have read and agreed on all the rules and regulations regarding the transfer procedures, and that all information mentioned in this form are correct. | | | |
| Date | التاريخ | توقيع العامل الأجنبي | Expatriate Employee Signature |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

| Requirements | | المتطلبات | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | A copy of expatriate employee Identity card and present the original Identity card. | <input type="checkbox"/> | نسخة من بطاقة الهوية للعامل الأجنبي مقدمه الطلب وإبراز الأصل عند تقديم الإخطار. |
| <input type="checkbox"/> | Expatriate employee presence is required when submitting the application. | <input type="checkbox"/> | يشترط حضور العامل الأجنبي عند تقديم الطلب. |

| For Official Use Only | | للاستعمال الرسمي فقط | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Date | التاريخ | Signature | التوقيع |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Received By | مستلم الإخطار |
| | | <input type="text"/> | |

| Intend to transfer notification | | إخطار برغبة في الانتقال | |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------|
| | | Applicant Personal No. | الرقم الشخصي لمقدم الطلب |
| | | <input type="text"/> | |
| Date | التاريخ | Signature and Stamp | التوقيع والختم |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Received By | مستلم الإخطار |
| | | <input type="text"/> | |