

4x6

طلب الحصول على شهادة الأهلية البحرية أو معادلتها أو تعميدها
Application for Competency Certificate,
Recognition Or Endorsement

Seaman Book No.....:رقم دفتر الخدمة البحرية:
Name:.....: الاسم
Place & date of Birth:.....: مكان وتاريخ الولادة
Nationality:.....: الجنسية والرقم الوطني
Blood Group:.....: فصيلة الدم
Application.....: نوع الطلب
Type

Certificate of Competency(Rank). (شهادة الأهلية (الوظيفة)	Certificate No. رقم الشهادة	Date of Issue تاريخ الاصدار	Date of Expiry تاريخ انتهاء الصلاحية	Issuing Authority السلطة التي صدرت عنها الشهادة
--	--------------------------------	--------------------------------	--	---

Address:.....: العنوان
Tel:.....: تلفون
Fax:.....: فاكس
E-mail :.....: البريد الإلكتروني

Company:-.....: الشركة
Name of Authorized Person:.....: اسم الشخص المسئول
Address :-.....: العنوان
Tel:-.....: تلفون
Fax:.....: فاكس
E-mail :-.....: البريد الإلكتروني