



هيئة تنظيم سوق العمل
Labour Market
Regulatory Authority

إستمارة طلب خدمة لتصريح العمل المرن Flexible Permit Service Application Form

Application Date تاريخ تقديم الطلب

Required Service

الخدمة المطلوبة

<input type="checkbox"/> إلغاء معاملة قيد الإجراء In progress transaction cancellation	<input type="checkbox"/> تحديث بيانات العامل Update Expatriate Details	<input type="checkbox"/> إلغاء Cancellation	<input type="checkbox"/> التقديم على التصريح المرن Apply for flexi permit	<input type="checkbox"/> تغيير مهنة Change Occupation
<input type="checkbox"/> سنتان Two Years			<input type="checkbox"/> سنة One Year	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>				
أسباب إلغاء الطلب Application Cancellation Reason				

Update Expatriate Details

تحديث بيانات العامل

العنوان في مملكة البحرين (عنوان سكن العامل الأجنبي في مملكة البحرين)	العنوان في مملكة البحرين (عنوان سكن العامل الأجنبي في مملكة البحرين)			
Address in Bahrain (Expatriate Employee address in the Kingdom of Bahrain)	العنوان في مملكة البحرين (عنوان سكن العامل الأجنبي في مملكة البحرين)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
المنطقة Area	مجمع رقم Block No.	طريق رقم Road No.	مبنى رقم Building No.	شقة رقم Flat No.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	البريد الإلكتروني	Phone No.	رقم الهاتف	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Expatriate Employee Details

بيانات العامل الأجنبي

Current Passport No. رقم جواز السفر الحالي	Old Passport No. رقم جواز السفر القديم	Personal No. الرقم الشخصي			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Name (in English / Arabic) First Name - Second Name - Third Name - Family Name الاسم (باللغة العربية/ الإنجليزية) الاسم الأول - الاسم الثاني - الاسم الثالث - العائلة أو اللقب					
<input type="text"/>					
عامل ضيافة مرن Flexi Hospitality Worker	عامل مرن Flexi Worker	Occupation Title	المسمى الوظيفي	Job Code	رمز الوظيفة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaration

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه بإطلاعي على كافة الشروط والأحكام المتعلقة بالخدمة المطلوبة وبموافقتي عليها كما أقر بصحة المعلومات الواردة في الاستمارة وعدم العمل بأي مهنة تخصصية دون الحصول على الترخيص والموافقة من الجهات الرسمية المعنية بذلك.

I declare that I have read and agreed on all the rules and regulations for the required service procedures, and not practice any specialize profession without obtaining the necessary license and approval from the relevant official authorities.

Signature	التوقيع	Personal No.	الرقم الشخصي	Name	الاسم
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date	التاريخ	Mobile No.	رقم الهاتف النقال	Phone No.	رقم الهاتف
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Date	التاريخ	Signature	التوقيع	Employee ID	الرقم الوظيفي	Received By	تم تسلم الطلب من قبل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>