



**APPLICATION FOR:**

- Good conduct certificate  
 Employment certificate  
 Others (Specify) \_\_\_\_\_

**سبب الطلب :**

- شهادة حسن السيرة  
 شهادة للتوظيف  
 أسباب أخرى

صورة مقدم الطلب  
خلفية زرقاء  
5x4 سم

Photograph of  
Applicant

With blue background  
5x4 cm

**البيانات الشخصية لصاحب الطلب**  
**PARTICULARS OF APPLICANT**

الاسم الكامل : \_\_\_\_\_ Full Name :

لقب العائلة : \_\_\_\_\_ Family Name :

الجنسية : \_\_\_\_\_ Nationality : الجنس : \_\_\_\_\_ Sex :

تاريخ الولادة : \_\_\_\_\_ Date of Birth :

مكان الولادة : \_\_\_\_\_ Place of Birth :

الحالة الاجتماعية : \_\_\_\_\_ Marital Status :

اسم الأم الثلاثي : \_\_\_\_\_ Mother's Full Name :

الرقم الشخصي : \_\_\_\_\_ CPR No. :

رقم الجواز : \_\_\_\_\_ Passport No. :

مكان وتاريخ الإصدار : \_\_\_\_\_ Place & Date of Issue :

تاريخ الانتهاء : \_\_\_\_\_ Expiry Date :

عدد الأبناء : \_\_\_\_\_ No. of Children :

**العنوان Address**

الشقة Flat \_\_\_\_\_ المبنى Bldg. \_\_\_\_\_ الطريق/الممر Road/Lane \_\_\_\_\_ الشارع Avenue \_\_\_\_\_ المجمع Block \_\_\_\_\_  
المنطقة: \_\_\_\_\_ Area: \_\_\_\_\_ المحافظة: \_\_\_\_\_ Governorate: صندوق البريد: \_\_\_\_\_ P.O.Box: \_\_\_\_\_  
رقم الهاتف: \_\_\_\_\_ Tel. No.: \_\_\_\_\_ النقال: \_\_\_\_\_ Mobile No.: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**بيانات الوظيفة Employment Details**

مكان العمل (الحالي) : \_\_\_\_\_ Place of work (Present) : \_\_\_\_\_ المهنة : \_\_\_\_\_ Occupation :  
عنوان العمل : \_\_\_\_\_ Address at work : \_\_\_\_\_ رقم الهاتف : \_\_\_\_\_ Tel. No.:

**لغير البحرينيين Non-Bahraini**

الكفيل : \_\_\_\_\_ Name of sponsor : رقم السجل التجاري : \_\_\_\_\_ C.R. No.:  
تاريخ الإقامة : \_\_\_\_\_ من \_\_\_\_\_ إلى \_\_\_\_\_ Residence Permit: From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
العنوان الدائم : \_\_\_\_\_ Permanent Address :

**الوصف Description**

الطول Height \_\_\_\_\_ الوزن Weight \_\_\_\_\_ البنية Build \_\_\_\_\_ لون البشرة Complexion \_\_\_\_\_ لون العينين Colour of Eyes \_\_\_\_\_  
لون الشعر Colour of Hair \_\_\_\_\_ العلامات الفارقة Distinguishing Marks \_\_\_\_\_

**المستوى التعليمي Level of Education**

امي Nil  ابتدائي Primary  اعدادي Intermediate  ثانوي Secondary  توجيهي H. Secondary   
دبلوم Diploma  بكالوريوس Bachelor  ماجستير Master  دكتوراه Ph.D

**أقر بأن جميع المعلومات والبيانات المذكورة أعلاه صحيحة واتحمل المسؤولية الكاملة فيما يخالف ذلك .**

**I hereby declare that the above mentioned details are true and correct to the best of my knowledge and belief.**

توقيع صاحب الطلب : \_\_\_\_\_ Signature of Applicant :

التاريخ : \_\_\_\_\_ Date :

**روجت بواسطة Checked by**

الاسم : \_\_\_\_\_ Name : التاريخ : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_ Signature:

<b>Right Palm</b> الكف الأيمن	<b>R. Side</b> كف جانبي أيمن
----------------------------------	---------------------------------

<b>L. Side</b> كف جانبي أيسر	<b>Right Palm</b> الكف الأيمن
---------------------------------	----------------------------------

الإبهام الأيمن 1 R-THUMB	السبابة اليمنى 2 R-INDEX FINGER	الوسطى اليمنى 3 R-MID. FINGER	البنصر اليمنى 4 R-RING FINGER	الخنصر اليمنى 5 R-LIT. FINGER
16		8		4
الإبهام الأيسر 6 L-THUMB	السبابة اليسرى 7 L-INDEX FINGER	الوسطى اليسرى 8 L-MID. FINGER	البنصر اليسرى 9 L-RING FINGER	الخنصر اليسرى 10 L-LIT. FINGER
	2		1	
أصابع اليد اليسرى الأربعة LEFT HAND FOUR FINGERS	سطح اليدين PLAIN PRINTS		أصابع اليد اليمنى الأربعة RIGHT HAND FOUR FINGERS	
	الإبهام الأيسر LEFT THUMB	الإبهام الأيمن RIGHT THUMB		

Fingerprints taken by أخذت البصمات بواسطة

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ : التاريخ

Name : \_\_\_\_\_ : الاسم

Place : \_\_\_\_\_ : المكان

Official Stamp of the  
certifying authority

التوقيع والختم الرسمى

**Note :**

Official stamp of the certifying authority must be sealed at the space provided where the applicant is fingerprinted .

**ملاحظة :**

يجب اعتماد أخذ البصمة والبيانات في مركز أو قيادة أمنية بالدولة أو القيادة المقيم بها صاحب الطلب .