

Work Visa Cancellation Form

طلب إلغاء تصريح عمل

Application Date تاريخ الطلب

Establishment / Unit Data

بيانات المؤسسة / الوحدة

CR / Unit No. رقم السجل / الوحدة Establishment / Unit Type نوع المؤسسة / الوحدة
 - تجارية Commercial حكومية Government غير التجارية وغير الحكومية Non-Governmental Non-Commercial (NGNC)
Establishment / Unit Name اسم المؤسسة / الوحدة

Visa Details

تفاصيل التصريح

NOC Number رقم شهادة عدم الممانعة CPR Number الرقم السكاني Status الحالة

Worker Name اسم العامل

Declaration

إقرار

I declare the correctness of the mentioned information and pledge to bear the expanses for the deportation of the expat following conditions triggered by law, and have been informed that in my absence LMRA will regulate the deportation of expat in coordination with Ministry of Interior and all incurred expenses will be reverted to myself accordingly

أقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات والمعلومات المذكورة أعلاه، وأتعهد بتحمل نفقات ترحيل العامل الأجنبي في الأحوال المستوجبة قانوناً، وقد تم إطلاعي بأنه في حال عدم التزامي بذلك سوف تتولى هيئة تنظيم سوق العمل ترحيل العامل بالتنسيق مع الجهة المختصة بوزارة الداخلية ومن ثم سوف تعود الهيئة إلي بالنفقات المترتبة على ذلك.

Name الأسم Signature CPR No. الرقم السكاني

Required Documents

المستندات المطلوبة

- Copy of the applicant CPR
- Copy of the Work Visa
- Cancellation request letter by applicant
- نسخة من البطاقة السكانية لمقدم الطلب
- نسخة من تصريح العمل
- رسالة طلب إلغاء تصريح العمل من مقدم الطلب

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Date التاريخ Signature التوقيع Received by تم تسلم الطلب من قبل