

تم تحصيل الرسوم إلكترونياً
Fees collected electronically

SULTANATE OF OMAN
Ministry of Manpower
P.O. Box 413 Postal Code 113
Employee Application Form



17 FEB 2019



سلطنة عُمان
وزارة القوى العاملة

سلطنة عُمان
وزارة القوى العاملة
ص. ب. 413 الرمز البريدي 113
إستمارة بيانات عامل

Ref.No: ٢٠١٩٠٢٠٢٧٠١٥٩

Amount: ٠

٢٠١٩/٠٢/١٣ التاريخ: د/ نورة بنت سيف

٨٩٠٠٨١٠٦ رقم المدني: طبيب اختصاصي

١٨/١٦١٢٢٥ رقم الترخيص: Dr. Noura Saif Al-Mamary

٢٠١٨/١٠/٢٢ تاريخ دفع الترخيص: Specialist

نوع البطاقة: أول مرة

المحافظة: محافظة مسقط

رقم بطاقة العمل (إن وجدت): ١٢٠٧٩٩٣٠ تاريخ الاصدار: ٢٠١٩/٠٢/١٣ تاريخ الانتهاء: ٢٠٢١/٠٢/١٠

رقم صاحب العمل: ١٠٦٨٩٠٣ رقم هاتف صاحب العمل: ٠٩٦٨٥٦٥٢٤٨

اسم المنشأة / المواطن: شركة ترك عمان

اسم العامل بالكامل / عربي: كامال جيت سينج

اسم العامل بالكامل / إنجليزي: KAMALJIT SINGH

النوع: ذكر الجنسية: الهند المؤهل الدراسي: يقرأ ويكتب

تاريخ الميلاد: ١٩٨٣/١١/١٥ فصيلة الدم: AB+ رقم هاتف العامل: ٢٢٣٠٨٨٠٠

النشاط الاقتصادي للمنشأة: النقل البري بالشاحنات للبضائع والمعدات (مجدول - غير مجدول) - ٤٩٢٣٠١ رقم الفرع: ٤١٩١٠٥٣٨

المهنة ورمزها: سائق شاحنة - ٨١٤١٠٣٤ الفرع:

المحافظة: محافظة مسقط الولاية: السيب القرية: الجفنين

تاريخ دخول العامل للسلطنة: ٢٠١٩/٠٢/١١ تاريخ تعيين العامل بالمنشأة: ٢٠١٩/٠٢/١١

رقم جواز السفر: N8152874 تاريخ اصدار الجواز: ٢٠١٦/٠٥/٢٧ بلد الإصدار: الهند

تاريخ التأشيرة: ٢٠١٩/٠٢/١١ رقم تأشيرة الإقامة: ٤١٣٢٤٧٨٣

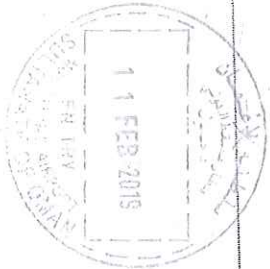
الراتب الاساسي الشهري: ١١٠.٠٠٠ ر.ع مجموع العلاوات النقدية الشهرية: ١٠٥.٠٠٠ ر.ع

الرقم المدني لمقدم الطلب: ١٠٦٨٩٠٣ اسم مقدم الطلب: شركة ترك عمان رقم الهاتف: ٢٢٣٠٨٨٠٠

للاستعمال الرسمي

رقم الحساب	اسم الحساب	المبلغ ر.ع.
11031102	رسم اصدار وتجديد بطاقات العمل	٠
11031103	غرامات تأخير	٠
11031102	نقل الخدمات	٠
11122612	بدل فاقد / تعديل بيانات العامل	٠
11031102	رسوم عمالية أخرى	٠
	المجموع	٠

الاجمالي بالحروف: لا يوجد رسوم او غرامات

		DATE OF ISSUE: 11-2-2019 TYPE: SINGLE NO: 413247183 10-2-2021 nil شركة ترك علاء شمس 2 
		
10 ويزا / VISA		ويزا / VISA 11

Previous Passport cancelled and
returned, visas remain valid.

टिप्पणी / OBSERVATION

विभिन्न सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

AVTAR SINGH

माता का नाम / Name of Mother

KAMLESH KAUR

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

VILL PLA CHAK PO KURALA VIA

URMAR PS TANDA

DISTT HOSHIARPUR

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

F9365940

25/08/2006

JALANDHAR

फाइल नं. / File No.

OMNMP2789716

OLD PPT CLD AND RETURNED