

يعطى هذا النموذج مجانا

وزارة القوى العاملة والهجرة

مديرية القوى العاملة والهجرة بمحافظة جنوب سيناء

منطقة

مكتب

صورة

شخصية

حديثه

طلب

تشغيل حدث من سن ١٤ إلى ١٨ سنة

اسم الحدث..... النوع (ذكر / أنثى) الجنسية

محل الإقامة..... قسم / مركز..... رقم التليفون (إن وجد)

تاريخ الميلاد : / / محل الميلاد قسم / مركز محافظة

المهنة المرشح للعمل بها

اسم المنشأة التي سيعمل بها عنوانها

اسم ولى الأمر رقم البطاقة جهة وتاريخ صدورها

عنوان ولى الامر

موافقة ولى الأمر

ليس لدى مانع من تشغيل الحدث الموضحة بياناته عاليه طبقا لما يحدده مكتب العمل .

توقيع ولى الامر

اسم صاحب المنشأة أو المسئول

رقم البطاقة (شخصية /عائلية/ رقم قومى)..... سجل مدنى..... محافظة..... تاريخ صدورها / /

التزم أنا الموقع أدناه أن لا يتم تشغيل الحدث فى الأعمال والمهن والصناعات التى لا يجوز تشغيل الأحداث فيها طبقا

لما ورد بالقرارات الوزارية الصادرة فى هذا الشأن .

صاحب المنشأة أو المسئول

خاتم المنشأة

تحريرا فى / /

صفته

التوقيع

* تملأ بيانات هذا النموذج بمعرفة صاحب المنشأة او المسئول .

مديرية القوى العاملة والهجرة بمحافظة جنوب سيناء

منطقة مكتب

إيصال

استلمت أنا / الطلب المقدم من السيد /

بشأن طلب تشغيل حدث من سن ١٤ - ١٨ سنة مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة .

توقيع الموظف المختص

و قيد الطلب برقم بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

()