



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المنطقة العامة للجوازات

إدارة جوازات

طلب تعديل المعلومات الخاصة بالوافدين المسجلين

☐ تابع وافد

☐ رب أسرة وافد

مقدم الطلب :

١ رقم التسجيل

الإسم بالكامل

٢ الإسم الأول

٣ إسم العائلة

٤ الإسم الأوسط (١) / الأب

٥ الإسم الأوسط (٢) / الجد

٦ دولة الميلاد

٧ تاريخ الميلاد

٨ الجنسية

٩ المعلومات المطلوب تغييرها

١٠ المعلومات القديمة

١١ المعلومات الجديدة

١٢ رقم صاحب العمل

١٣ المصلحة الحكومية صاحب العمل / إسم الشركة / المؤسسة

الإسم الكامل لصاحب العمل الفرد

١٤ الإسم الأول

١٥ إسم العائلة

١٦ الإسم الأوسط (١) / الأب

١٧ الإسم الأوسط (٢) / الجد

١٨ عنوان صاحب العمل

١٩ رقم التليفون

أقر بصفتي صاحب عمل الشخص المذكور أن أكون مسئولاً عن كل حق أو التزام يترتب ويثبت عليه لأي شخص أو جهة خلال مدة إقامته شريطة أن يكون ذلك بموافقتنا الخطية المسبقة عن نشوء الحق أو الالتزام، تنفيذاً لأمر المقام السامي رقم ١٢٦٢٢ بتاريخ ١٣٨٢/٧/١٨ هـ. والتزم بفصل المذكور فوراً من خدمتي وتقديمه للترحيل عند طلب الإدارة المختصة وأن أقوم عند مغادرته للبلاد بإستلام تصريح إقامته والحفاظة عليه والإبلاغ عنه إذا فقد أو تلف ، وإذا كانت مغادرته نهائية التزم بتسليم بطاقة إقامته إلى إدارة الجوازات .

ختم صاحب العمل

توقيع صاحب العمل

توقيع الموظف المختص

التاريخ

توقيع رئيس الشعبة

التاريخ



الصورة
الشمسية

نموذج إبلاغ عن فقدان / تلف وثيقة

الاسم	الجنسية	العنوان

نوع الوثيقة	رقمها	تاريخها	مصدرها	نهايتها

أتقدم بالإبلاغ عن فقدان الوثيقة أعلاه وذلك في الساعة صباحاً / مساءً
من يوم الموافق / / ١٤ هـ أسم المبلغ /

نعم أنا كفيل الشخص الموضح هويته بعاليه أتعهد على نفسي بأن الوثيقة الموضحة أعلاه فقدت ولم
تكن مرهونة أو موجودة أو محجوزة في أي جهة حكومية وأن أقوم بالبحث عنها.

أسم الكفيل رقم الهوية العنوان الختم

تم استقبال البلاغ بتاريخ / /

الموظف المختص

الاسم:-

الرتبة:-

التوقيع:-



طلب استقدام الأفراد غير السعوديين

اسم صاحب الطلب

رقم الجواز

رقم تأشيرة الدخول

رقم الإقامة

الديانة

العنوان

اسم الكفيل

الجنسية

مصدره

تاريخها

مصدرها

المهنة

الهاتف

عنوانه

الجنسية السابقة

تاريخها

مصدرها

تاريخ تمثيلها

مدة الإقامة بالمملكة

مقدار بدل السكن

الهاتف

المؤهلات التي يحملها الشخص . وتناسب مع العمل الذي يزاوله

المؤهل	التخصص	مدة الدراسة	تاريخ صدوره	الجهة التي أصدرته
			/ / م	
			/ / م	
			/ / م	
			/ / م	

المطلوب استقدامهم للإقامة

الاسم	الجنسية الحالية	الجنسية السابقة	السن	الديانة	الصلة	جهة القدوم والعنوان

أقر بأن ما دون أعلاه من معلومات وما أرفق من أوراق رسمية كمؤهلات ووثائق سفر هي صحيحة، وإذا ظهر خلاف ذلك فعلي الجزاء وفقاً لنظام التزوير

الاسم : التوقيع : التاريخ : / / هـ

اسم مقدم الطلب

توقيعه

صلته بصاحب الطلب :

التاريخ : / / هـ

عنوان

رقم الهاتف :

رقم السجل المدني

نتيجة دراسة الطلب من قبل الباحث

نصادق على صحة ذلك :

اسم الكفيل

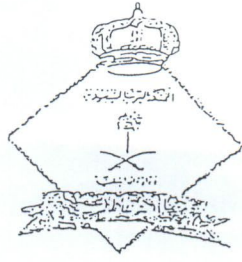
التوقيع

الختم الرسمي

توقيع الباحث

أنظر الإرشادات خلف الاستمارة

نموذج رقم (102)



الجمهورية العربية السورية

وزارة الداخلية

المديرية لخدمة المجهزات

بموازات منطقة جات ان

إدارة شئون المقيمين

(١٠٠١٠٠٠١)

نموذج حذف المرافقين

الاسم	صلة القرابة	رقم الإقامة

سبب الحذف :-

مقدم الطلب

الاسم /

رقم الإقامة /

التوقيع /



الرقم /
التاريخ
التوايح

المكرم مدير إدارة شئون الاستقدام
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اسم الطالب :
الكلية :
رقم الإقامة :
الرقم الجامعي :
المرحلة الدراسية :
تاريخ انتهائها :

نفيدكم بأن الطالب الموضحة بياناته أعلاه من الطلاب المنتظمين لدينا في
الدراسة ولا مانع من استقدامه لأسرته علماً بأنه متوافر له ولأفراد أسرته السكن والرعاية
الصحية وكذلك يتوافر الدخل المادي الكافي لهم .
نأمل الموافقة على طلبه .

ولكم تحياتنا ،،،

المسمى الوظيفي للمسؤول
اسم المسؤول
الإمضاء

الخاتم

مخوذج الإقامة

المملكة العربية السعودية		بسم الله الرحمن الرحيم	
وزارة الداخلية			
المديرية العامة للجوازات			
إدارة جوازات جازان			
(للإستخدام الرسمي فقط)			
الموقع /			
ميكروفيش رقم /		إطار رقم /	
عدد الصفحات للميكروجرافكس		(للإستخدام الرسمي فقط)	
طلب تعديل المعلومات الخاصة بالوافدين المسجلين			
مقدم الطلب :		☒ رب أسرة أجنبي ☐ تابع أجنبي	
١ - رقم التسجيل :			
الاسم بالكامل			
٢ الاسم الأول		٣ اسم العائلة	
٤ الاسم الأوسط (١) / الأب		٥ الاسم الأوسط (٢) / الجد	
٦ دولة الميلاد		٧ تاريخ الميلاد	
٨ الجنسية		٩ المعلومات المطلوب تغييرها	
١٠ المعلومات القديمة		١١ المعلومات الجديدة	
تعديل المعلومات			
١٢ رقم صاحب العمل			
١٣ المصلحة الحكومية صاحب العمل / اسم الشركة / المؤسسة			
الاسم الكامل للكفيل الفرد			
١٤ الاسم الأول		١٥ اسم العائلة	
١٦ الاسم الأوسط (١) / الأب		١٧ الاسم الأوسط (٢) / الجد	
١٨ عنوان صاحب العمل		١٩ رقم التليفون	
أقر بصفتي كفيل الشخص المذكور أن أكون مسؤولاً عن كل حق أو إلتزام يترتب ويثبت عليه لأي شخص أو جهة خلال مدة إقامته شريطة أن يكون ذلك بموافقتنا الخطية المسبقة عن نشوء الحق أو الإلتزام ، تنفيذاً لأمر المقام السامي رقم ١٢٦٣٢ بتاريخ ١٣٨٢/٧/١٨ هـ . وألتزم بفصل المذكور فوراً من خدمتي وتقديمه للترحيل عند طلب الإدارة المختصة وأن أقوم عند مغادرته للبلاد بإستلام تصريح إقامته والمحافظة عليه والإبلاغ عنه إذا فقد أو تلف ، وإذا كانت مغادرته نهائية ألتزم بتسليم بطاقة إقامته إلى إدارة الجوازات .			
توقيع صاحب العمل		ختم صاحب العمل	
توقيع الموظف المختص		التاريخ / /	
توقيع رئيس الشعبة		التاريخ / /	

موظف التوثيق الاسم :

الصورة الفوتوغرافية



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة جازان
إدارة شؤون هيئة التدريس والموظفين
قسم التعاقد

استمارة بيانات

تكتب بمعرفة التعاقد

الرجاء ملء هذه الاستمارة بكل دقة وعدم ترك أي حقل فيها

١ - البيانات الشخصية :

الاسم : الأب الجد العائلة الجنسية : الحالية : السابقة :
الديانة : رقم الجواز : مصدره : تاريخه : محل الميلاد : تاريخ الميلاد :
العنوان الحالي : لعمل : تليفون : (رقم الهاتف مهم جداً)
السكن : تليفون :
صندوق البريد الخاص : البريد الإلكتروني :
رقم الهاتف أو أقرب هاتف يمكن الاتصال بواسطته : (رقم الهاتف مهم جداً)

العنوان الدائم ورقم التليفون في البلد الأصلي كاملاً :
الوضع العائلي : ☐ أعزب ☐ متزوج ☐ أرمل عدد الأولاد : ذكور (.....) إناث (.....)

٢ - المؤهلات : (الرجاء إرفاق صور من الشهادات العلمية والعملية والدبلومات مصدقاً عليها)

مسمى المؤهل	مصدره	سنة التخرج	التخصص العام	التخصص الدقيق	اللغات التي يجيدها

٣ - عنوان الرسالة التي قدمتها لدرجة (١) الماجستير (٢) الدكتوراه - المؤلفات والتراجم والأبحاث المنشورة :

٤ - الخبرات خارج وداخل المملكة :

(١) الخبرات خارج المملكة :

الوظيفة	الجهة	المرتبة العلمية	مدة الخدمة		
			يوم	شهر	سنة

(ب) الخبرات داخل المملكة :

الوظيفة	الجهة	المرتبة العلمية	الراتب الشهري	مدة الخدمة			سبب انتهاء الخدمة	تاريخ انتهاء الخدمة
				يوم	شهر	سنة		

(ج) البدلات التي صرفت أثناء الخدمة بالمملكة :



الصورة الشمسية

نوع العقد : ☐ شخصي ☐ اعارة ☐ داخلي ☐ خارجي مكان التعاقد :

اسم المتعاقد	اسم الأب	اسم الجد	اسم العائلة	الجنسية
مكان الميلاد	تاريخه	رقم جواز السفر	تاريخه	مصدره

هذه المعلومات تكتب بمعرفة المتعاقد		البريد الالكتروني		هذه المعلومات تكتب بمعرفة الموظف المختص	
م	مسمى المؤهلات	التخصص	سنة التخرج	عدد سنوات الدراسة	اسم المدرسة أو الجامعة
١					
٢					
٣					
٤					

هل سبق لك العمل في المملكة : -
أذكر فيما يلي خبراتك العملية بما في ذلك خبراتك في المملكة إن كان لك سابق خبرة : -

هذه المعلومات تكتب بمعرفة المتعاقد		هذه المعلومات تكتب بمعرفة الموظف المختص	
م	مسمى الوظيفة	البداية	النهاية
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			

هذه المعلومات تتم تعبئتها من قبل الموظف المختص

مسمى الوظيفة	مرتبها	رقمها	الجهة التابعة لها	مقرها	تاريخ بداية العقد	مدة	موافقة وزارة الخدمة المدنية
							الرقم : التاريخ :

الاستحقاق عن المؤهل العلمي () ريالاً وعن سنوات الخبرة () ريالاً
مجموع الراتب المستحق رقماً ريالاً كتابياً

إقرار : - أقر أنا بأن جميع المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع ، وفي حالة اتضاح خلاف ذلك أكون عرضة لأشد العقوبات التي منها إلغاء عقدي وترحيلتي ومرافقي على نفقتي الخاصة ، كما وأقر بموافقتي على مقدار الراتب وعدم أحقيتي في المطالبة بإحتساب أي مؤهلات أو خبرات لم تحتسب لي من المختصين عند التعاقد وعليه أوقع .
الاسم : _____ التاريخ : _____

لقد تمت مراجعة المعلومات الموضحة في هذا النموذج وسجلت من واقع الوثائق والشهادات الرسمية المصدق عليها من الجهات المختصة والمحفوظة نسخة منها بالملف الخاص بالمتعاقد المذكور أعلاه وبناءً على ذلك جرى التوقيع .
الموظف المختص : _____ مدير شؤون هيئة التدريس والموظفين : _____
الاسم : _____ الاسم : _____
التوقيع : _____ التوقيع : _____

ملاحظة : يرسل هذا النموذج مع صورة قرار التعاقد إلى وزارة الخدمة المدنية العام للخدمة المدنية / الرياض / الإدارة العامة لتوظيف غير السعوديين - بعد التأكد من استيفاء جميع الحقول للمعلومات بما في ذلك تاريخ بداية العقد .

إقرار بعدم ازدواج بدل السكن و تذاكر الإركاب

بيانات أولية:

الإسم : الجنسية : المرتبة :
رقم الموظف : جهة العمل : رقم ومسمى الوظيفة :
نوع الوظيفة : ☐ أكاديمي ☐ إداري ☐ فني ☐ فني أكاديمي
تاريخ بداية العقد : / / ١٤٠٤ الموافق / / ٢٠٢٠ م
تاريخ نهاية العقد : / / ١٤٠٤ الموافق / / ٢٠٢٠ م مدة العقد (يوم شهر سنة)
ثانياً : بيان بأسماء المرافقين من واقع جوازات سفرهم و إقاماتهم:
الحالة الإجتماعية : ☐ متزوج ☐ غير متزوج

إسم (الزوج أو الزوجة) أو المحرم
صلة قرابة المحرم
جهة عمل (الزوج أو الزوجة) أو المحرم
مكان إقامة (الزوج أو الزوجة) أو المحرم
يصرف بدل السكن و تذاكر الإركاب ☐ نعم ☐ لا
تصرف بدل السكن و تذاكر الإركاب ☐ نعم ☐ لا
هل تم تأمين السكن له ولافراد أسرته ☐ نعم ☐ لا

ثالثاً: الأبناء

م	الإسم	العمر	إسم المدرسة	السنة الدراسية

رابعاً: هل تسكن في مسكن أو أملاك الجامعة : ☐ نعم ☐ لا
أقر بأن البيانات أعلاه صحيحة و إذا اتضح خلاف ذلك فللجامعة الحق في اتخاذ ما تراه مناسباً طبقاً للنظام:

الإسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤٠٤

خامساً : مقدار بدل السكن المستحق سنوياً رقمياً (و كتابياً)
سادساً : اعتماد الجهة : تضادق على صحة ما جاء في البيان أعلاه.
مدير إدارة الجهة.

الإسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤٠٤
اعتماد رئيس الجهة : الإسم :

الختم

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة جازان
إدارة شؤون هيئة التدريس والموظفين
قسم المتعاقدين

إشعار وصول ومباشرة متعاقد

الاسم :		الجنسية :	
المرتبة العلمية :		رقم ومسمى الوظيفة :	
تاريخ الوصول إلى المملكة :	 / / ١٤٣٥ هـ	الموافق :	 / / ٢٠٢٠ م
الجهة :		القسم :	

سعادة / المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،

نود الإفادة بأن الموضح اسمه وبياناته أعلاه قد وصل إلى المملكة حسب التاريخ المدون بعاليه .
نأمل التكرم بالإفادة عن تاريخ مباشرته العمل لديكم لنتمكن من إكمال اللازم.

مدير شؤون هيئة التدريس والموظفين

الاسم :
التوقيع :
التاريخ : / / ١٤٣٥ هـ

حفظه الله

سعادة مدير إدارة شؤون التدريس والموظفين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،

نفيدكم بأن / قد باشر العمل لدينا

بتاريخ / / ١٤٣٥ هـ الموافق / / ٢٠٢٠ م
للاخطاة،،

اسم المسؤول : وظيفته : التوقيع :
ختم الجهة :