



دولة ليبيا

وزارة العمل والتأهيل

[طلب الحصول على تصريح عمل]

التاريخ:\.....\.....م
سعر النموذج: (مجاني)

بطاقة جديدة تغيير مهنة تجديد بطاقة بدل فاقد

الاسم بالكامل: [.....] رقم موافقة العمل: [.....] رقم بطاقة العمل: [.....]

اسم الأم: [.....] الجنسية: [.....] الديانة: [.....]

تاريخ الميلاد: [.....] مكان الميلاد: [.....] فصيلة الدم: [.....] المهنة: [.....]

الأجر: [.....] رقم جواز السفر: [.....] صلاحيته: [.....]

جهة العمل الحالية: [.....] عنوانها: [.....]

رقم الهاتف: [.....] البريد الإلكتروني: [.....]

جهة العمل السابقة: [.....] عنوانها: [.....]

تاريخ الدخول: [.....] منفذ الدخول: [.....]

رقم تأشيرة الدخول: [.....] رقم إقامة العمل وصلاحيتها: [.....]

الإسم: [.....] التوقيع والختم: [.....]

للاستعمال الرسمي:

تم إصدار:

تصريح جديدة تغيير مهنة تجديد تصريح بدل فاقد

باسم: جنسيته: بتاريخ: / / 202

وصلاحيتهامدة: اعتباراً من: / / 202 إلى: / / 202

رقم الإيصال المالي: تاريخ: / / 20 م

الإسم:

التوقيع:

التاريخ:/...../20

الموظف المختص

هذا الطلب تم إصداره من وزارة العمل والتأهيل للعمل به كنموذج موحد - متوفر على الموقع الإلكتروني .