



النموذج المؤقت لتصحيح الأوضاع

بيانات المقيم

<input type="text"/>	الاسم:
<input type="text"/>	الرقم الشخصي / رقم السمة:
<input type="text"/>	الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى الجنسية:
<input type="text"/>	المهنة:
<input type="text"/>	المؤهل العلمي:
<input type="text"/>	مدة الإقامة السابقة:

عنوان السكن

<input type="text"/>	رقم الكهـرباء:
<input type="text"/>	البريد الإلكتروني:
<input type="text"/>	صندوق البريد:
<input type="text"/>	رقم الجوال:
<input type="text"/>	رقم الهاتف:
<input type="text"/>	رقم الوحدة (إن وجد)

التوقيع: التاريخ:

بيانات المستقدم الحالي

<input type="text"/>	اسم المنشأة:
<input type="text"/>	قيد المنشأة:

بيانات المستقدم الجديد

<input type="text"/>	اسم المنشأة:	<input type="text"/>	رقم الموافقة:
<input type="text"/>	قيد المنشأة:	<input type="text"/>	رقم الجوال:
<input type="text"/>	البريد الإلكتروني:	<input type="text"/>	رقم المسؤول:
<input type="text"/>	سبب التغيير:	<input type="text"/>	التوقيع والختم: