

صورة
فوتوغرافية
حديثة
٦x٤

طلب استخراج / تجديد رخصة مزاولة مهنة سلخ الجلود

السيد الدكتور / مدير مديرية الطب البيطري

تحية طيبة وبعد

أرجو التكرم بالموافقة على استخراج / تجديد رخصة مزاولة مهنة سلخ الجلود وفيما يلي البيانات الخاصة بي :

الاسم واللقب تاريخ الميلاد جهة الميلاد
رقم بطاقة تحقيق الشخصية تاريخ وجهاه صدور ها الجنسية
الموقف من التجنيد (أدى الخدمة العسكرية / معاف / مؤجل تجنيده /)
محل الإقامة
اسم المجزر الذي تم التدريب فيه فترة التدريب من إلى
عند التجديد : رقم الترخيص السابق تاريخ الانتهاء
مرفق نتيجة الكشف الطبى والاختبار

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

تحريرا فى / /

التوقيع

• ملحوظة : يتم تجديد رخصه مزاولة مهنة سلخ الجلود كل عامين .

محافظة

مديرية الطب البيطري

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد /
فى شان استخراج / تجديد رخصة مزاولة مهنة سلخ الجلود مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة .
ويتم استخراج / تجديد الترخيص خلال أسبوع من تاريخ ورود نتيجة الاختبار العملى
وقيد الطلب بـ رقم بتاريخ / /

توقيع الموظف المختص

()