|  |
| --- |
| إدارة الصحة الحيوانية والنباتية |
| AAA-04-05-APH |

**نموذج طلب ترخيص طبيب بيطري أو مهن معاونة ) جديد / تجديد (**

**Application form for doctor or veterinary Para-professionals license ( new / renewal)**

|  |  |
| --- | --- |
| التاريخ:- / / م | Date: / / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع الترخيص | | 🌕 جديد 🌕 تجديد  **🌕**  new **🌕** renewal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Type of license | | |
| اسم الطبيب /المهن المعاونة | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Name of the doctor/ veterinary Para-professionals | | | | |
|  | رقم هاتف الطبيب Phone | | | | | | | | | | | البريد الإلكتروني E-.mail | | | | | | | | | | | |
| نوع الترخيص | | 🌕 طبيب بيطرى  🌕 Vet. Doctor | | | | 🌕 طبيب بيطرى مساعد  Vet. Assistant 🌕 | | | | | 🌕 فنى مختبر  . lab technician 🌕 | | | | | | 🌕 ممرض بيطرى  🌕 Vet. nurse | | | | | Type of licence | |
| اسم المنشأة | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Facility Name | |
| نوع النشاط | | * عيادة   🌕 clinic | | 🌕 مستشفى  🌕 hospital | | | 🌕مصنع  Factory🌕 | | 🌕مستودع  store🌕 | | | | | 🌕 صيدلية  🌕 pharmacy | | | 🌕 مختبر laboratory🌕 | | | 🌕 مكتب استشارى  🌕 Consultant office | | | Type of activity |
| عنوان المنشأة | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Address of facility | | | | | |
| رقم الهاتف Phone: | | | | | الفاكس: Fax: | | | ص.ب: P.O BOX: | | | | | البريد الإلكتروني E-.mail: | | | | | | | | | | |
| اسم مقدم الطلب | | |  | | | | | | | | | | | | | Request Applicant | | | | | | | |
| ختم الشركة: | | |  | | | | | | | Company Stamp: | | | | | توقيع مقدم الطلب: Signature: | | | | | | | | |

**الاستخدام الرسمي For Official Use**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. يصرح بالترخيص / التجديد ..............................................   Authorized licensing / renewal | **---------------------------------------------------------------------** |
| 1. لا يصرح للأسباب التالية:..................................................   Not authorized for the following reasons | 1-............................................................................................  2-........................................................................................... |
|  | إدارى خدمة العملاء  Customer Service Administrative |