



مصلحة الموانئ والنقل البحري  
طلب الحصول أو تجديد ترخيص معاين

اسم طالب الترخيص
نوع الترخيص المطلوب
رقم الهاتف
E-mail (بريد الكتروني)

المرفقات :

<input type="checkbox"/>	2- المؤهل العلمي و البحري لطالب الترخيص في حالة اصدار جديد.	<input type="checkbox"/>	1- كشف طبي عن طريق نموذج معد من قبل مصلحة الموانئ والنقل البحري
<input type="checkbox"/>	4- إثبات هوية للمعاين	<input type="checkbox"/>	3- الدورات التدريبية المتخصصة المتحصل عليها المعني في حالة اصدار جديد.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5- عدد 4 صور شمسية

اسم :طالب الترخيص.....

التاريخ .....التوقيع :

LP&MTA-P2-F17	S&C	صفحة 1 من 1	تاريخ الإصدار 01 / 02 / 2020	إصدار 1
---------------	-----	-------------	------------------------------	---------