



SULTANATE OF OMAN
Ministry of Manpower
P.O. Box 413 Postal Code 113
Departure Form



سلطنة عُمان
وزارة القوى العاملة
ص . ب . ٤١٣ الرمز البريدي ١١٣
استمارة مغادرة

تحرر هذه الاستمارة عند مغادرة العامل السلطنة مغادرة نهائية
(وهي المستند الرسمي للكفيل على ذلك)

التاريخ: _____ Today Date: _____

١- اسم العامل: _____ 1. Name of Worker: _____

٢- الجنسية: _____ 2. Nationality: _____

٣- المهنة أو الوظيفة: _____ 3. Profession: _____

٤- رقم جواز السفر: _____ 4. Passport Number: _____

٥- اسم الكفيل: _____ 5. Sponsor's Name: _____

٦- رقم السجل التجاري: _____ 6. Com. Regist. No.: _____

٧- مقر العمل: _____ 7. Location: _____

٨- رقم بطاقة العمل: _____ 8. Labour Card No.: _____

٩- تاريخ الانتهاء: _____ 9. Date of Expiry: _____

١٠- تاريخ مغادرة السلطنة: _____ 10. Date of Departure: _____

١١- وسيلة المغادرة: _____ 11. Departure by: _____

١٢- مدة العمل في المؤسسة (شهر/سنة): _____ 12. Years/Months Worked: _____

Sponsor's Signature

توقيع الكفيل

للاستعمال الرسمي

مصادقة موظف دائرة الجوازات والاقامة

توقيع المسؤول والختم الرسمي

المذكور عالية غادر السلطنة بطريق (الجو/البحر/البر) بتاريخ: / / ٢٠٠٠م

توقيع المسؤول والختم الرسمي

أودعت صورة لدى دائرة عمل:
وحفظت بملف صاحب العمل.

----- / -----