Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Health
King Fahd Medical City
Safety And Security Administration
ID Unit - Form NO (1)

Signature

Date:

/ 20



المملكة العربية السعودية وزارة الصحة مدينة الملك فهد الطبية إدارة الأمن وحدة البطاقات - نموذج رقم (1)

	الملك فهد الطبية الإلكترونية (بطاقة العمل)	و ذج طلب اصدار وثيقة هوية مدينة ا	i
R	equest Form for issuing ID card for	King Fahd Medical City (w	ork ID)
	🗌 بدل تالف - فاقد / السبب	🗍 تحدیث معلومات	وع الطلب: استخراج جديد
	/Damaged/cause of damage 🗆	information update 🗆	new □ request
TT: A CALL HOLD A			
شركات المتعاقدة Hired	الب Student متدرب Trainee الله	C موقت Temporary ط	i نوع العقد لontinual الله continual type of contract
Applicant information			معلومات مقدم الطلب
Name			الاســــم
ID / Employee number Job's Title			الرقم الوظيفي
Nationality			لمسمى الوظيفي / التخصص الجنسيـــــة
National / Iqama No			رقم الهوية
Administration/section			الإدارة - القسم
Contact	Ext No: Pager No:	Mbile:	وسيلة اتصال
	General Instruction	تعليمات عام ق	
	(CAMPULATO CONTINUED DE LA CAMPULATION DE LA CAM		
			<u>المستندات المطلوـــة:</u>
		ع إحضار الأصل للمطابقة.	١. صورة من الهوية الشخصية و
		، خلفیة بیضاء مقاس ٤ X .	 صورة شخصية حديثة وملونة
			<u>تعلىمات وأنظمــة:</u>
صلاحيات البطاقة	و البطاقة بشكل صحيح حتى لا يتم ابقاف تشغيل ا	الله الشخصية في زووذ حظب اصدا	Il and distributed
 ١. يجب التأكد من تعبئة جميع البيانات الشخصية في نموذج طلب إصدار البطاقة بشكل صحيح حتى لا يتم إيقاف تشغيل صلاحيات البطاقة. ٢. الالتزام بإبلاغ إدارة الأمن / وحدة البطاقات عن أي تغيير في المعلومات الشخصية الموظف وعند خلاف ذلك سيتم إيقاف تشغيل البطاقة فوراً. 			
 الالتزام بإبراز البطاقة التعريفية في مكان واضح وبارز عند دخول حرم مدينة الملك فهد الطبية. 			
 ألالتزام بأبراز بطاقة العمل التعريفية مباشرة في حالة طلبها من رجال الأمن في مدينة الملك فهد الطبية. 			
ه الالتزام بانظمة وتعليمات مدينة الملك فهد الطبية.			
,, ,, ,, ,,		ن في مدينة الملك فهد الطبية.	و الاتنام انظمة وتعليمات الأم
قه جدیده ۱۰۰ ریال.	ل به في مدينة الملك فهد الطبية قيمة إصدار بطا	بيق نظام المخالفات والجزاءات المعمو	٧. في حالة فقدان البطاقة يتم تط
	مُوطْفة بمدينة الملك فهد الطبية ويعاد لإدارة الأمن	رسمية يتحمل مسئوليتها الموطف/ الد	٨. البطاقة التعريقية تعتبر عهده
REQUIRED DOCUMENT			
1. Copy of the national	ity ID / Iqama for non-saudi.		
2. Latest colored pictur	re 4×6 size with white background.		
INFORMATION AND REC			
1. All required information must be filled-up accurately and up to date.			
2. Incase of any changes in your information, kindly inform Security dept., to avoid deactivating of ID card 3. Commitment of showing the KEMC ID card or hadge in case you enter KEMC.			
 Commitment of showing the KFMC ID card or badge in case you enter KFMC. Commitment of showing the KFMC ID card in the case that the security guard asked you in KFMC premises. 			
5. Commitment of KFMC regulations.			
6. Commitment of regulations of the security administration.			
7. ID Card loss for the first time, you will be a fee penalty of in addition to the actions stated in KFMC manual of violations			
and penalties 200 SR. 8. The ID card is considered to be officially under the custody and responsibility of the employee (male /female), and he/she			
must return it in case	e of transfer or end of service from KFM	ind responsibility of the employ	ee (male /female), and he/she
	The state of the s		
	UNDERTAKING	G /	
وتطبيق نظام الجزاءات والمخالفات المعمول	 عدم التزامي بما جاء فيها يحق لإدارة الأمن سحب البطاقة 	ة الأنظمة والتعليمات الموضحة أعلاه وفي حالة	اقر أنا الموقع أدناه بأنني قمت بالاطلاع على كاف
I agree that I read the above	نه الملك فهد الطبيه. regulations and I received the identifica	به في مديد tion card (ID card), however, in	the sees I do not follow
instructions, the security and	safety department has the right to imple	ment the actions according to the	ne KFMC manual of violation and
	penalties	S.	
لتوقيع / Signature	Date /	ล่าปรีป	Nome / VII
تعویی ر	Date	الدريي	Name / الاسم

خاص بمدينة الملك فهد الطبية (الموظف مدقق المعلومات) / (For KFMC (information checker

Name:

Access Number (

National ID/ Iqama

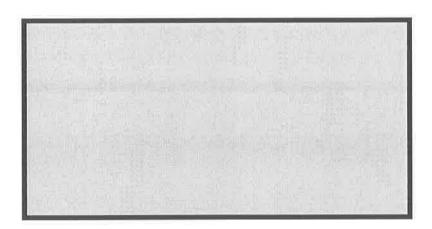


Photo 4X6 White background

