



بلدية الكويت
طلب إصدار شهادة صحية
محافظة

التاريخ : _____ الإسم : _____
العمر : _____
الجنسية : _____ صاحب العمل : _____
نوع العمل بالتفصيل : _____ عنوان العمل : _____
عنوان السكن : _____

للاستعمال الرسمي

رقم قيد الطالب : _____ التاريخ : _____
رقم جواز السفر : _____ تاريخ الإنتهاء : _____
تاريخ إنتهاء الإقامة : _____ رقم اجازة المحل : _____
تاريخ تجديدها : _____
رقم اجازة المحل : _____

مدير عام البلدية

لإتمام الإجراءات ،،

السيد / مدير إدارة الشؤون المالية المحترم

يرجى تحصيل مبلغ (عشرة دنانير) رسم استخراج شهادة صحية للعامل

مدير إدارة تراخيص الخدمات

قد تم تحصيل مبلغ (عشرة دنانير) رسم استخراج شهادة بموجب الإيصال رقم _____

جند رقم _____ بتاريخ / /

مدير إدارة الشؤون