

Changing the employer طلب تغيير جهة عمل

يرجى أخذ العلم بأن تاريخ تقديم هذا النموذج لتغيير جهة العمل سيكون تاريخ بدء فترة الإخطار مع صاحب العمل الحالي

Please note that the date of submission of this form to change employer will be the start date of your notice period with your current employer.

Worker's data

بيانات العامل

QID. No: : الرقم الشخصي:

Nationality: : الجنسية: Name: : الاسم:

Mobile No: : رقم الموبايل: Occupation: : المهنة:

The employer's name: : اسم صاحب العمل:

Duration of work with current Employer : مدة الخدمة:

Signature: : التوقيع:

New employer data

بيانات جهة العمل الجديدة

Employer's name: : اسم صاحب العمل:

Tel. No: : رقم الهاتف: Computer card No: : رقم قيد المنشأة: (إذا منشأة)

QID. No: : الرقم الشخصي إن كان فردا: (if Individual Employer)

E-mail: (Optional) : البريد الإلكتروني (إختياري)

Seal: (If company) : الختم: (إذا كانت منشأة)

Signature: : التوقيع:

Required documents and information to finish your application:

المستندات والمرفقات المطلوبة لاستكمال الطلب

1 - Fill, print and attach this form to the submission

1 - تعبئة هذا النموذج وطباعته وإرفاقه بالملف

2 - Please only check if this applies:

2 - يرجى وضع إشارة في المربع إذا كان ينطبق عليك:

I will not complete my notice period because:

لن أكمل فترة الإخطار لهذا السبب:

I agreed with my current employer not to fulfil the notice period. If checked, please attach proof of this mutual agreement

اتفقت مع صاحب العمل الحالي على عدم مراعاة فترة الاختبار. (في حال وضعت إشارة في هذا المربع يرجى إرفاق إثبات عن هذا الاتفاق المشترك.)

My current employer violated my rights under the employment contract and /or law.

انتهك صاحب العمل الحالي حقوقي المنصوص عليها في عقد العمل و/أو القانون.

If checked Please explain below :

يجب الشرح أدناه: