

طلب تجديد ترخيص المنشآت البيطرية Renewal Vet Facilities License Request

Note:

- Please Fill Electronic All Required Information.
- Request send to (Vet.license@mun.gov.bh).

الملاحظات:

- يرجى ملئ جميع البيانات المطلوبة إلكترونياً فقط.
- ترسل الطلبات على (Vet.license@mun.gov.bh).

Section 1: Facility Owner Information

القسم الأول: بيانات صاحب المنشأة

CPR	الرقم الشخصي	Owner Name	اسم صاحب المنشأة	Request Date	تاريخ الطلب
Email	البريد الإلكتروني	Contact No.	رقم التواصل	Passport No.	رقم الجواز
Nationality	الجنسية	CR Name	الاسم التجاري	CR No.	رقم السجل
License Expiry	صلاحية الترخيص	CR Address	العنوان التجاري	Activity Type	نوع النشاط
Facility Stamp	ختم المنشأة	Signature	التوقيع	Requested By	مقدم الطلب

Official Use Only / للاستخدام الرسمي فقط

Section 2: Evaluation

القسم الثاني: التقييم

List	القائمة
<input type="checkbox"/> الإضاءة مناسبة لجميع مرافق المنشأة البيطرية	<input type="checkbox"/> الالتزام في تسليم التقارير الشهرية للجهة المختصة
<input type="checkbox"/> الالتزام في المحافظة على النظافة العامة للمنشأة البيطرية	<input type="checkbox"/> عدد الزيارات التفتيشية المجدولة..... زيارة تفتيشية في السنة
<input type="checkbox"/> التخلص من النفايات حسب الطرق السليمة والمراعية للبيئة	<input type="checkbox"/> عدد الزيارات التفتيشية الفعلية..... زيارة تفتيشية في السنة
<input type="checkbox"/> وجود صندوق الإسعافات الأولية وأدوات السلامة	<input type="checkbox"/> عدد المخالفات الجسمية المرصودة على المنشأة البيطرية..... مخالفة
<input type="checkbox"/> التقيد بالملابس المناسبة للعمل للعاملين في المنشأة الطبية البيطرية	<input type="checkbox"/> عدد المخالفات البسيطة المرصودة على المنشأة البيطرية..... مخالفة
<input type="checkbox"/> التزام المنشأة البيطرية بالقوانين والقرارات والتعاميم المنظمة للعمل	<input type="checkbox"/> رخصة مزاولة المهن البيطرية سارية المفعول للعاملين في المنشأة البيطرية
<input type="checkbox"/> عدم التغيير على مخطط المنشأة عند الترخيص	<input type="checkbox"/> وجود الأجهزة والمعدات اللازمة لتشغيل المنشأة البيطرية
Request Approval	حالة الطلب
<input type="checkbox"/> Rejected رفض	<input type="checkbox"/> Approved موافقة

Recommendation

التوصيات

Signature	التوقيع	Date	التاريخ	Inspector Name	اسم المفتش
-----------	---------	------	---------	----------------	------------

Section 3: Veterinary License Committee

القسم الثالث: لجنة التراخيص الطبية البيطرية

Veterinary License Committee Decision

قرار لجنة التراخيص الطبية البيطرية

Signature	التوقيع	Date	التاريخ	Committee Secretary	أمين سر اللجنة
-----------	---------	------	---------	---------------------	----------------