

Note:

- Please Fill Electronic All Required Information.
- Attached Required Documents as PDF format in one file.
- Not Completed Requests will be Rejected.
- Request send to ([Vet.license@mun.gov.bh](mailto:Vet.license@mun.gov.bh)).

الملاحظات:

- يرجى ملئ جميع البيانات المطلوبة إلكترونياً فقط.
- ارفاق جميع المستندات المطلوبة بصيغة PDF في ملف واحد.
- سيتم رفض الطلبات غير المستوفية.
- ترسل الطلبات على ([Vet.license@mun.gov.bh](mailto:Vet.license@mun.gov.bh)).

**Required Documents:**

- Facility Request Letter.
- Scientific Certificates
- Experience Certificates (Non GCC)
  - Not Less than 5 years for master.
  - Not less than 10 Years for High Diploma.
- Good Conduct Certificate (Ministry of Interior)
- Passport & CPR Copy
- Origin Professional License (Non GCC)
- C.V + Digital Photo

المستندات المطلوبة:

- رسالة رسمية من صاحب المنشأة بطلب الترخيص.
- شهادات التخرج العلمية.
- شهادات الخبرة العملية (لغير مواطني دول مجلس التعاون).
  - لا تقل عن 5 سنوات لحامل شهادة الماجستير.
  - لا تقل عن 10 سنوات لحامل شهادة الدبلوم العالي.
- الصحيفة الجنائية (شهادة حسن سيره وسلوك - وزارة الداخلية).
- نسخة من بطاقة الهوية وجواز السفر.
- رخصة مزاولة المهنة الطبية البيطرية (لغير مواطني دول مجلس التعاون).
- السيرة الذاتية + صورة شخصية ديجيتال

**Section 1: Applicant Information**

القسم الأول: بيانات صاحب الطلب

Passport No.	رقم الجواز	Full Name	الأسم الكامل	Request Date	تاريخ الطلب		
Email	البريد الإلكتروني	Contact No.	رقم التواصل	CPR	الرقم الشخصي	Nationality	الجنسية

**Section 2: Facility Information**

القسم الثاني: بيانات المنشأة

CR No.	رقم السجل	CR Name	الاسم التجاري	License No.	رقم الترخيص
Email	البريد الإلكتروني	Contact No.	رقم التواصل	Activity Type	نوع النشاط

**Applicant Declaration**

إقرار صاحب العمل

I Hereby Certify That All Information Mentioned in This Form and All Attached Documents is Correct I will Bear Legal Responsible For any Incorrect Information.

انا الموقع أدناه اقر بان جميع البيانات في هذه الاستمارة والمرفقات صحيحة وأتحمّل كافة المسائل القانونية في حال ثبوت عدم صحتها

Facility Stamp	ختم المنشأة	Signature	التوقيع	Facility Owner Name	اسم صاحب المنشأة
----------------	-------------	-----------	---------	---------------------	------------------

**Section 3: Official Used Only**

القسم الثالث: للاستخدام الرسمي فقط

Notes:

الملاحظات

Signature	التوقيع	Received By	اسم المستلم	Received Date	تاريخ الاستلام	Request Type	رقم الطلب
-----------	---------	-------------	-------------	---------------	----------------	--------------	-----------