



Passport Withdrawal Request Form for **EMPLOYEES**

Name :	الاسم :
Employee No.:	الرقم الوظيفي :
Department:	الإدارة :
Position:	الوظيفة :

I need my passport for the following reasons: _____ :

- | | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Going on Holidays of (Annual, Emergency, Eid, Weekend) (- - -) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Passport renewal | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Need visa from other country | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Going on University Business | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Others : | <input type="checkbox"/> أخرى : |

I undertake that I will return my passport within _____ days to Faculty & Personnel Affairs.

Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع:

Department/Center الإدارة / القسم

No objection for issuing passport لا مانع من تسليم جواز السفر

Others :

Supervisor/Director..... الرئيس المباشر

Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع:

Faculty & Personnel Affairs شؤون هيئة التدريس والموظفين

Approved موافق

Not Approved غير موافق

Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع:

I hereby acknowledge my passport and return my Resident Permit (Iqama) on _____

Signature _____ Date _____ التاريخ _____ التوقيع: