



Aviation Security Directorate

AIRPORT PASS SECTION

استمارة طلب تصريح دخول المطار

AIRPORT PERMIT APPLICATION FORM

APPLICATION NO.:

CONFIDENTIAL

ONE
P
H
O
T
O

Please insure the following:

1. Original copy of the criminal investigation report (Good conduct certificate).
2. Copy of the passport, copy of valid population registers card (CPR) and one recent photograph.
3. Applicants are requested to attend personally at airport pass section for photograph
4. This application is subject to the published tariffs and section procedure.
5. Issuance of new ID passes required 14 days form sate of the request.
6. This application is considered invalid after 3 months.
7. This decision of Civil Aviation Affairs will be final in respect of all applications. Which have to be declined cannot be the subject of discussion or correspondence.

يرجى ملاحظة الآتي:

1. النسخة الأصلية من شهادة حسن سرة وسلوك صادرة من الإدارة العامة للمباحص والأدلة الجنائية.
2. نسخة من جواز السفر ونسخة من البطاقة السكانية وصور شخصية حديثة.
3. على أصحاب الطلبات الحضور شخصياً للتصوير.
4. هذا الطلب خاضع لرسوم وأنظمة القسم
5. تستغرق إجراءات إصدار التصاريح الجديدة 14 يوم من تاريخ تقديم الطلب.
6. يعتبر هذا الطلب لاغياً بعد 3 شهور من تاريخ قبوله.
7. أن قرار شئون الطيران المجني بخصوص الموافقة على الطلبات هو قرار نهائي وعليه فإنها تعذر عن قبول أية مناقشات أو مراسلا بشأنها.

Condition of use:

1. This permit is property of Civil Aviation Affairs and is subject to the terms and conditions governing its issue.
2. This is nontransferable identity card and to be used in the authorized area's for the purpose of its issuance.
3. CAA reserves the right to withdraw this permit at any time without giving any reason.
4. Delay in renewals of return or not expired passed will be subject to delay charge in accordance with C.A.A rules and regulation.

شروط الاستخدام:

1. هذا التصريح خاص بشئون الطيران المدني ويخضع للشروط التي صدر بموجبها.
2. استخدام هذا التصريح للمناطق المصرح بها فقط وللغرض التي صدرت لأجله وهو غير قابل للتحويل.
3. لشئون الطيران المدني حق سحب هذا التصريح في أي وقت دون إبداء السبب.
4. في حالة تأخير التجديد أو عدم ارجاع التصريح عند انتهاء فترة صلاحيته فسوف تحسب غرامة مالية حسب أنظمة وقوانين شئون الطيران المدني.



Aviation Security Directorate

AIRPORT PASS SECTION

استمارة طلب تصريح دخول المطار

AIRPORT PERMIT APPLICATION FORM

Part (3) For Official Use Only

فقرة (٣) للاستعمال الرسمي فقط

Remarks:

Designated areas :

Approved format :-

Validity

AREA	Approved
Arrival & Baggage Reclaim (A)	
Departure & Airlines Offices (D)	
Air-bridges Only (B)	
Air Cargo warehouse (C)	
Movement Area (M)	
On board company Aircraft (P)	

Contractor ID Badge

Contractor 24/based hours ID badge

Registered Visitor ID badge

Terminal ID badge

Terminal 24 hours based ID badge

Terminal Building Landside

Jan

Feb

Mar

Apr

May

Jun

July

Aug

Sep

Oct

Nov

Dec

Authorized Signature:

Name: _____

Date: ___/___/___

Occupation: _____

Clearing Authority Stamp

Airport Passes Group Stamp



Aviation Security Directorate
AIRPORT PASS SECTION

استمارة طلب تصريح دخول المطار

AIRPORT PERMIT APPLICATION FORM

PART (2) CONTINUED (TO BE FILLED BY EMPLOYER)

يتبع فقرة (2) تملأ من جهة العمل

بين بالتفصيل أبواب ومبررات دخولك المنطقة حسب مهام عملك Justify in details the reasons to enter area selected	AREA OF ACCESS REQUESTED-PLEASE TICK										يرجى وضع علامة (✓) على المناطق المطلوبة	
	صالة القادمين واستلام الأمتعة Arrivals & Baggage Reclaim (A)		صالة المغادرين ومكاتب شركة الطيران Departure & Airline Offices (D)		الجسور الهوائية Air-bridges Only		مستودع الشحن الجوي Air-cargo Warehouse (C)		ساحة المطار MOVEMENT AREA (M)		على طائرة الشركة ON BOARD AIRCRAFT (P)	
	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No	Yes	No
أذكر المهام الرئيسية ذات الصلة والمنوطة بك؟ What are the main Airport related duties assigned to you?												
اين يقع مقر عملك؟ Where your main jobs headquarters?												
هل يتم طلبك للتواجد في العمل على مدار الساعة Are you on call for duty through out the day ?												
هل سيكون تواجدك في هذه المنطقة بصفة يومية او اسبوعية او شهرية؟ Will you be present in this area on a daily, weekly or monthly basis?												
بين اسماء الجهات التي تتعامل معها في هذه المنطقة؟ Provide names of agencies which you deal with in this area ?												
هل يتطلب منك التعامل مع أية أجهزة أو معدات في هذه المنطقة؟ Are you required to handle any devices or equipment in this area?												



Aviation Security Directorate

AIRPORT PASS SECTION

استمارة طلب تصريح دخول المطار

AIRPORT PERMIT APPLICATION FORM

1. AIRPORT PASSES SECTION

قسم تصاريح دخول المطار

Please complete parts 1 & 2 of this form ensuring that all details are accurately provided

PART (1) TO BE FILLED BY APPLICANT

فقرة (1) تملأ من قبل صاحب الطلب

LAST NAME	الاسم الاخير	<input type="text"/>
FIRST NAME	الاسم الاول	<input type="text"/>
MIDDLE NAME	الاسم الاوسط	<input type="text"/>
CPR NUMBER	الرقم الشخصي	<input type="text"/>
NATIONALTY	الجنسية	<input type="text"/>
PASSPORT NO	رقم الجواز	<input type="text"/>
ISSUE DATE	تاريخ الاصدار	<input type="text"/>
EXPIRY DATE	تاريخ الانتهاء	<input type="text"/>

ADDRESS

رقم الشقة	مبنى	طريق	مجمع
FLAT NO. <input type="text"/>	BUILDING <input type="text"/>	ROAD <input type="text"/>	BLOCK <input type="text"/>
رقم هاتف المنزل	هاتف العمل		
RESIDENCE PHONE NO. <input type="text"/>	WORK PHONE NO. <input type="text"/>		

اقر بأنني اطلعت على شروط استخدام التصريح وان البيانات اعلاه صحيحة.

This is to confirm understanding the condition of use of the airport permit and the information provide by me in this application is correct in all respects.

التاريخ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	D D	M M	YEAR

NAME _____ الاسم
APPLICANT'S SIGNATURE _____ توقيع صاحب الطلب

Aviation Security Directorate
AIRPORT PASS SECTION

استمارة طلب تصريح دخول المطار
AIRPORT PERMIT APPLICATION FORM

PAR (2) – TO BE FILLED BY EMPLOYER

فقرة (2) تملأ من قبل جهة العمل

جهة العمل ORGANISATION	<input type="text"/>	هاتف TEL	<input type="text"/>
الادارة DEPARTMENT	<input type="text"/>	فكس FEX	<input type="text"/>
وظيفة صاحب العمل APPLICANTS OCCUPATION	<input type="text"/>		
Work Office Location	مقر العمل الرئيسي <input type="text"/>		
المدة المطلوبة PASS DURATION	من	الى	
	FROM	TO	
	D D	D D	M M YEAR
			M M YEAR

المخول بالتوقيع
Authorized by

Name _____ الاسم

Title _____ الوظيفة

Signature _____ التوقيع

ختم جهة العمل
ORGANISATION STAMP

هاتف
TEL.

التاريخ
DATE
D D M M YEAR