

تعهد Disclaimer

ID/Iqama		رقم الهوية/الاقامة	Full Name		الاسم الثلاثي
Home Address					عنوان السكن
Arriving from		البلد القادم منها	Port of Entry		منفذ الدخول
Flight/trip No.		رقم الرحلة	Arrival Date	/ /	تاريخ الوصول
Alt. Mobile No.		رقم اتصال بديل	Mobile No.		رقم الجوال
<p>I (the person signing below) admit that I/ (the person mentioned above):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Admit to register and assign location through (Tawakkalna) application within 8 hours from arrival.</u> 2. <u>Admit to comply with preventive measures as described on (Tawakkalna) application.</u> 3. I agree to the Ministry of Health taking any preventive or medical measures, to undergo medical and laboratory check-ups, or any other procedure determined. I will be present when contacted on the numbers stated above. 4. I hereby certify and understand that the above statements are correct and legally binding. 			<p>أقر أنا الموقع أدناه بأنني / (أن المذكور أعلاه):</p> <ol style="list-style-type: none"> ١. <u>أتعهد بالتسجيل وتحديد الموقع من خلال تطبيق (توكلنا) خلال ٨ ساعات من الوصول.</u> ٢. <u>أتعهد بالالتزام بالإجراءات الوقائية الموضحة في تطبيق (توكلنا).</u> ٣. أوافق على قيام (وزارة الصحة) باتخاذ أي إجراءات وقائية وعلاجية، وإجراء الفحوصات الطبية والمخبرية وأي إجراءات أخرى تراها مناسبة، والحضور عند الاتصال بي على الأرقام الموضحة أعلاه. ٤. أقر بموجبه أن البيانات أعلاه صحيحة وملزمة قانونياً. 		

Signature:

التوقيع:

Name:

الاسم:

Date:

التاريخ: