



สำนักงานจุฬาราชมนตรี
مكتب شيخ الإسلام في تايلاند
SHEIKHUL ISLAM OFFICE

طلب

التاريخ/...../ م

الإسم واللقب بالعربي والإنجليزي (مطابق لجواز السفر)

.....

رقم الهوية / رقم جواز السفر

تاريخ الميلاد/...../ م محل الميلاد

عنوان الإقامة

عنوان الإقامة الدائمة

هاتف جوال فاكس

بريد إلكتروني

أرغب في تقديم الطلب للحصول على ترجمة الأوراق التالية : يرجى وضع علامة (✓) داخل المربع المناسب

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- شهادة الميلاد | <input type="checkbox"/> 2- شهادة الوفاة | <input type="checkbox"/> 3- شهادة إتمام الدراسة |
| <input type="checkbox"/> 4- بطاقة هوية | <input type="checkbox"/> 5- وثيقة عقد الزواج | <input type="checkbox"/> 6- شهادة طبية |
| <input type="checkbox"/> 7- كشف الدرجات | <input type="checkbox"/> 8- شهادة تغيير الإسم | <input type="checkbox"/> 9- شهادة تغيير إسم العائلة |
| <input type="checkbox"/> 10- سجل المنزل | <input type="checkbox"/> الأخرى (أذكر) | |

.....

.....

توقيع مقدم الطلب

ملاحظة : في حالة تقديم الأوراق للحصول على الترجمة عبر البريد الإلكتروني يجب عليك إحضار الأوراق الأصلية في يوم التسليم