

United Arab Emirates University
Department of Human Resources

جامعة الإمارات العربية المتحدة
إدارة الموارد البشرية

Statement of Marital Status		إقرار الحالة الاجتماعية	
1) Identity & Employment Data:		1) بيانات شخصية ووظيفية:	
ID No.	:	:	رقم الملف
Name	:	:	الاسم
Nationality	:	:	الجنسية
Marital Status	:	:	الحالة الاجتماعية
Title	:	:	المسمى الوظيفي
Previous Employer / current	:	:	جهة العمل السابقة / الحالية
Last Work Date	:	:	تاريخ آخر يوم عمل
2) Information of Husband/Wife:		2) بيان الزوج/ الزوجة:	
Name	:	:	الاسم
Home Department	:	:	مكان عمل
Accommodation	:	:	تخصيص سكن / بدل سكن
2) Information of Children:		3) بيان الإبناء:	
1. Son / Daughter	:	:	1. الابن / الابنة
Date Of Birth	:	:	تاريخ الميلاد
2. Son / Daughter	:	:	2. الابن / الابنة
Date Of Birth	:	:	تاريخ الميلاد
3. Son / Daughter	:	:	3. الابن / الابنة
Date Of Birth	:	:	تاريخ الميلاد
4. Son / Daughter	:	:	4. الابن / الابنة
Date Of Birth	:	:	تاريخ الميلاد
5. Son / Daughter	:	:	5. الابن / الابنة
Date Of Birth	:	:	تاريخ الميلاد
6. Son / Daughter	:	:	6. الابن / الابنة
Date Of Birth	:	:	تاريخ الميلاد
* To enclose a certificate from the employer of the Husband/Wife stating whether accommodation provided or accommodation allowance paid.		* ترفق شهادة من مركز عمل الزوج/ الزوجة موضحا بها السكن أو بدل السكن.	
I hereby certify that the above information is correct and identically true. I bear the full responsibility regarding any false		أقر بان البيانات أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع وأتحمل كافة المسؤوليات المترتبة على عدم صحة أي منها.	

details. I undertake to report any changes that may occur within (30 days) of the change.		كما أتعهد بالإبلاغ عن أي تغيير فيها وذلك خلال (30) يوماً من تاريخ التغيير.	
3) Do you have relatives working in UAEU:		4) هل لديك اقارب يعملون في جامعة الامارات:	
☐ Yes ☐ No		☐ لا ☐ نعم	
1	Name:		الاسم:
	Relationship:		صلة القرابة:
	ID #:		رقم الملف:
2	Name:		الاسم:
	Relationship:		صلة القرابة:
	ID #:		رقم الملف:
3	Name:		الاسم:
	Relationship:		صلة القرابة:
	ID #:		رقم الملف:
4) Certified by:		5) المقر بما فيه:	
Name	:		الاسم
Signature	:		التوقيع
Date	:	20 / /	التاريخ
5) For the Use of the Dept. of Human Resources		6) لاستخدام إدارة الموارد البشرية	
Officer In-Charge	:		الموظف المختص
Comments	:		ملاحظات
Signature	:		التوقيع
Date	:	/ /	التاريخ