

Audit Request

طلب مُعَايَنَة

• إسم المنشأة :
 • العنوان :
 Operation Name
 Address :

أخرى <input type="checkbox"/>	محطة إختبار إسطوانات Test Station <input type="checkbox"/>	محطة شحن إسطوانات Filling Station <input type="checkbox"/>	أنشطة بحرية Water sport Centre <input type="checkbox"/>	يخت سفاري Safari Boat <input type="checkbox"/>	مركز غوص Diving Centre <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--	--	---	--	---

• في وجود المدير الفني الرجاء التكرم بتحديد موعد لمعاينة منشأتنا In the presence of the technical manager
We Kindly request an audit visit to our operation

<input type="checkbox"/>	حيث أننا إستوفينا الإشتراطات الفنية المطلوبة كاملة Our operation has completed all technical requirements
<input type="checkbox"/>	حيث أننا إستوفينا متطلبات التوافق مع المعايير الدولية المقررة لمقدمي خدمات الغوص الترفيهي أيزو 24803 . Our operation has completed the complaisance criteria of the service providers' standards ISO 24803

• الموعد المفضل للمعاينة إن أمكن التاريخ والوقت
Preferred visit date/time if possible

During this period	.....	الساعة : .....	.....	إلى يوم : .....	.....	من يوم: .....	.....	خلال الفترة
	From :	.....	To:	.....	Time:	.....	

Tec. Manager name:	.....	إسم المُدير الفني :
Telephone No:	.....	رقم التليفون :
E-Mail:	.....@.....	البريد الإلكتروني :

• بيانات مُقدم الطلب:
Applicant's Data:

Name:	.....	الإسم :
Profession:	.....	الصفة :
Telephone No:	.....	تليفون :
Date of filling the request:	.....	تاريخ تقديم الطلب :
Signature:	.....	التوقيع :

For use by CDWS office only

ختم المنشأة / Operation Stamp

.....	بتاريخ :	تم سداد مصروفات المُعاينة للمنشأة بعاليه للمرة	
.....	إيصال رقم:		
من إجراء المُعاينة	مانع <input type="checkbox"/>	لا مانع <input type="checkbox"/>	تم مُراجعة موقف المنشأة بعاليه ووجد