


	<p>The Hashemite Kingdom of Jordan</p> <p>Directorate of Investors Services (Investment Window) ASEZA</p> <p>Undertaking to comply with provisions of Entry labor and Residency in Aseza</p>	<p>المملكة الأردنية الهاشمية</p> <p>مديرية خدمات المستثمرين (النافذة الاستثمارية) سلطة منطقة العقبة الاقتصادية الخاصة</p> <p>تعهد بالتقيد بأحكام الدخول والعمل والإقامة في المنطقة</p>	
---	--	--	---

Date (--/--/----

التاريخ (----/--/--)

أنا

أتعهد بالتقيد بأحكام القانون والنظام والتعليمات فيما يتعلق بجميع الإجراءات والمتطلبات المتعلقة بإصدار تأشيرة الدخول /تصريح العمل او اذن الإقامة في المنطقة تحت طائلة الشطب ، وأتعهد بإبلاغ عن عنواني او عنوان مكفولي في حال تغييره خلال ٣ أيام والابلاغ عن تغيب العامل في حال تغيبه لمدة ٤٨ ساعة دون علمي وأتعهد بعدم عمل مكفولي لدى صاحب عمل آخر وأتعهد بتسديد ملف العامل في حال إنهاء خدماته حسب الأصول كما أتعهد بإحضار مكفولي الى مديرية الشرطة العقبة مع جواز سفره وبطاقته الصادرة من السلطة وتذكرة سفره الى بلاده عند الطلب .

كما أتعهد بحال طلب تأشيرة العمل بتقديم شهادة صادرة عن مركز طبي معتمد لدى وزارة الصحة تثبت خلو العامل من الامراض السارية خلال أسبوع من تاريخ دخوله الى المملكة .

التاريخ :

التوقيع :

I Hereby declare that I will comply with provisions of the law, regulation and Instructions concerning the procedures and requirements for obtaining a work , visa permit or residency permit or a visit visa subject to revoking the visa or permit, I also guarantee that the worker will not work for another employer I'm also committed to notify the Directorate of any changes in my address or the worker residence address within three days and to notify his absent from work for a period exceeding 48 hours Without legitimate reason and I'M committed to bring my guaranteed to the Aqaba Police Directorate with the work / residency card and his/her passport and travel ticket to his/her country upon request.

If the application is for a work visa, I'm committed to submit a certificate issued by a medical center recognized by the Ministry of Health proving that the worker is clear from prevailing diseases within one week from the date of worker's entry to the Kingdom.

Signed _____

Date _____