



Certificate Of Medical Fitness – Seafarers

شهادة اللياقة الطبية - للبحارة

Approved By Jordan Maritime Commission As Per STCW 1978
As Amended Reg. I/9 And MLC 2006 Standard A1.2

معتمدة من قبل الهيئة البحرية الأردنية حسب الاتفاقية الدولية لمعايير التدريب
والإجازة والخفارة للملاحين لعام 1978 وتعديلاتها واتفاقية العمل البحري 2006

Certificate/Report No. (رقم الشهادة/التقرير):		Date Of Issue (تاريخ الإصدار) ¹ :	
Full Name (Arabic) (الاسم الكامل بالعربي):	الاسم الأول	اسم الأب	العائلة
Full Name (English) (الاسم الكامل بالإنجليزي):	First Name	Father Name	Surname
Date Of Birth/Place (تاريخ ومكان الميلاد):	Gender (الجنس):		<input type="checkbox"/> Male (ذكر) <input type="checkbox"/> Female (أنثى)
Home Address (عنوان المنزل):	Nationality (الجنسية):		
Identity Document Type (نوع وثيقة الإثبات):	Identification Document No. (رقم الوثيقة):		
Rank (الرتبة):	Age (العمر):		
Confirm Identification Document Check (تأكيد تدقيق بطاقة التعريف): <input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)			

Declaration Of The Recognized Medical Practitioner (بيان الطبيب المعتمد)

Meets Visual Acuity Standards (الرؤية):	<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)	Visual Aids (tick if worn)	Spectacles (نظارات طبية):	<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)
Meets Color Vision Standard (تمييز الألوان):	<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)	وسائل مساعدة	Contact Lenses (عدسات لاصقة):	<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)
Meets Hearing Standards (السمع):	<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)	Unaided Hearing Satisfactory (السمع بدون وسائل مساعدة):	<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)	
Fit For Lookout Duties (مؤهل للقيام بنبوة المراقبة):	<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)	Date Of Color Vision Test (تاريخ فحص تمييز الألوان) ¹⁺² :		

Cardiovascular (القلب والأوعية الدموية):	Normal <input type="checkbox"/> With Findings <input type="checkbox"/>	Blood Type (دم):	(Specify)...
Chest X-Ray (صورة إشعاعية للصدر):	Normal <input type="checkbox"/> With Findings <input type="checkbox"/>	ECG (تخطيط القلب):	Normal <input type="checkbox"/> With Findings <input type="checkbox"/>
URINES Analysis (تحليل البول):	Normal <input type="checkbox"/> With Findings <input type="checkbox"/>	CBC (تحليل الدم):	Normal <input type="checkbox"/> With Findings <input type="checkbox"/>
General Condition (Any Abnormalities) Please Specify (شروط عامة غير طبيعية اذكرها):			

The examinee is free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea, render him/her unfit for sea service, or endanger the health of others on board (المفحوص يخلو من أي حالة طبية مرضية تتفاقم أثناء الخدمة البحرية، تجعله غير مناسب للخدمة البحرية، أو يشكل سلامة الآخرين على السفينة للخطر):		<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)
Fit For Sea Service Duties (مؤهل للقيام بالأعمال على السفينة):	Please Indicate Any Restrictions (أي قيود إن وجدت):	
<input type="checkbox"/> Yes (نعم) <input type="checkbox"/> No (لا)		

Seafarer's Signature: (توقيع البحار)		
Doctor: (Name/Signature/Stamp)		Photo
	Seal / Official Stamp	

- The medical certificate shall be valid for no more than two years from the date of the examination for those over 18 years of age and for no more than one year for those under 18 years of age. (يجب أن تكون الشهادة الطبية صالحة لمدة لا تزيد عن سنتين من تاريخ الفحص لمن هم أكبر من 18 عاماً ولمدة لا تزيد عن عام واحد لمن هم دون سن 18 عاماً.)

- The applicant has the right to appeal the medical fitness certificate to the administration. (يحق لمقدم الطلب التظلم من شهادة اللياقة الطبية إلى الإدارة.)

¹ Date format: DD/MM/YYYY

² Color vision test is valid for six years ساري المفعول لمدة ستة سنوات