



# ADFCA CUSTOMER INFORMATION FORM

## بيانات المنشأة الغذائية ESTABLISHMENT INFORMATION

عدد نسخ بيانات المتعاملين بالأغذية ( )

Food Business Details		تفاصيل المنشأة الغذائية	
Name as per License (English)*		الاسم كما ورد في الرخصة (إنجليزي)*	
License Number*		رقم الرخصة*	
License Type*		نوع الرخصة*	
Food Control Certificate Number*		رقم شهادة الرقابة الغذائية*	
Food Control Certificate Activity*		النشاط المذكور في شهادة الرقابة الغذائية*	
Food Business Premises Type*		نوع المنشأة الغذائية*	
Other Branches (Only if Main Branch)		فروع أخرى (للفرع الرئيسي فقط)	
Per License Number of (if applicable)	Stores	المستودعات	
	Kitchens	المطابخ	
	Mobile Units	الوحدات المتحركة	
	Transportation Vehicles	مركبات النقل	
Programs / Certificates		البرامج / الشهادات	
Food Distribution Area*		مناطق توزيع المواد الغذائية*	
Supplying Food to		تزويد المواد الغذائية إلى	
Food Produced per day (if appropriate)	Number of Meals	عدد الوجبات	
	Quantities (Kg / Litre)	الكمية (كج / لتر)	
	Customers	العملاء	
Total Number of Food Handlers*		مجموع العاملين بالأغذية*	
Address*	Region	المنطقة	
	Street	الشارع	
	Building	البنية	
	Phone	رقم الهاتف الأرضي	
	P.O Box	صندوق البريد	
	Email Address	البريد الإلكتروني	

Food Business Owner Details		تفاصيل مالك المنشأة الغذائية			
English Name*	Nationality*	Emirates ID*	Email	Mobile*	Ownership Type*
الاسم بالإنجليزي	الجنسية	بطاقة الهوية	البريد الإلكتروني	الهاتف المتحرك	صفة الملكية
					<input type="checkbox"/> Owner / مالك <input type="checkbox"/> Partner / شريك <input type="checkbox"/> Sponsor / كفيل
					<input type="checkbox"/> Owner / مالك <input type="checkbox"/> Partner / شريك <input type="checkbox"/> Sponsor / كفيل
					<input type="checkbox"/> Owner / مالك <input type="checkbox"/> Partner / شريك <input type="checkbox"/> Sponsor / كفيل
					<input type="checkbox"/> Owner / مالك <input type="checkbox"/> Partner / شريك <input type="checkbox"/> Sponsor / كفيل
					<input type="checkbox"/> Owner / مالك <input type="checkbox"/> Partner / شريك <input type="checkbox"/> Sponsor / كفيل

Food Business Operator Details		تفاصيل مسؤول المنشأة الغذائية					
English Name*	Nationality*	Emirates ID*	Email	Mobile*	Joining date	1 <sup>st</sup> Language*	Writing Skills*
الاسم بالإنجليزي	الجنسية	بطاقة الهوية	البريد الإلكتروني	الهاتف المتحرك	تاريخ العمل	اللغة الأم	مهارات الكتابة
							<input type="checkbox"/> English / إنجليزي <input type="checkbox"/> Arabic / عربي <input type="checkbox"/> .....
							<input type="checkbox"/> English / إنجليزي <input type="checkbox"/> Arabic / عربي <input type="checkbox"/> .....

# ADFCA CUSTOMER INFORMATION FORM

## بيانات المتعاملين بالأغذية FOOD HANDLER INFORMATION

Food Handler Details			تفاصيل المتعاملين بالأغذية								
Name* الاسم	Date of Birth* تاريخ الميلاد	Gender* الجنس	Emirates ID* بطاقة الهوية	1 <sup>st</sup> Language* اللغة الأم	Language Skills* المهارات اللغوية			Education Level* المستوى التعليمي	EFST Training* التدريب	Examination Details* تفاصيل الامتحان	
					Writing / كتابة	Reading / قراءة	Speaking / محادثة			Attempts المحاولات	Result
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result نتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	

# ADFCA CUSTOMER INFORMATION FORM

## بيانات المتعاملين بالأغذية FOOD HANDLER INFORMATION

Food Handler Details			تفاصيل المتعاملين بالأغذية								
Name* الاسم	Date of Birth* تاريخ الميلاد	Gender* الجنس	Emirates ID* بطاقة الهوية	1 <sup>st</sup> Language* اللغة الأم	Language Skills* المهارات اللغوية			Education Level* المستوى التعليمي	EFST Training* التدريب	Examination Details* تفاصيل الامتحان	
					Writing / كتابة	Reading / قراءة	Speaking / محادثة			Attempts المحاولات	Result
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Uneducated / غير متعلم Primary / أساسي Secondary / ثانوي Bachelor / بكالوريوس Higher / أعلى	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	<input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب		

# ADFCA CUSTOMER INFORMATION FORM

## بيانات المتعاملين بالأغذية FOOD HANDLER INFORMATION

Food Handler Details			تفاصيل المتعاملين بالأغذية								
Name* الاسم	Date of Birth* تاريخ الميلاد	Gender* الجنس	Emirates ID* بطاقة الهوية	1 <sup>st</sup> Language* اللغة الأم	Language Skills* المهارات اللغوية			Education Level* المستوى التعليمي	EFST Training* التدريب	Examination Details* تفاصيل الامتحان	
					Writing / كتابة	Reading / قراءة	Speaking / محادثة			Attempts المحاولات	Result
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	
					Arabic / عربي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	English / انجليزي Writing / كتابة Reading / قراءة Speaking / محادثة	Education Level* المستوى التعليمي <input type="checkbox"/> Uneducated / غير متعلم <input type="checkbox"/> Primary / أساسي <input type="checkbox"/> Secondary / ثانوي <input type="checkbox"/> Bachelor / بكالوريوس <input type="checkbox"/> Higher / أعلى	EFST Training* التدريب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Attempts المحاولات	Result النتيجة <input type="checkbox"/> Pass/ناجح <input type="checkbox"/> Fail/راسب	