

The undersigned acknowledge that I will be responsible for the following:

01. Download the ALHOSN application on my smart phone.

02. Self-quarantine at home or in an institute until I receive my Covid-19 PCR test result, and I will leave the quarantine only after I receive a Negative Covid-19 test result.

03. If my test result was positive for Covid-19, I will isolate myself for 14 days and follow the instruction given to me by the Health Authority.

04. I will be responsible for all my actions and will comply with the preventive measure to help stop the spread of Covid-19.

I declare that I will take full responsibility for my actions, and that I may face legal actions if I don't follow the preventive measures expected from me, in accordance with the UAE law.



حُكُومَةُ الشَّارِجَة
Government of Sharjah

اتعهد أنا الموقع ادناه ب:

1. تحميل تطبيق الحصن والالتزام بالحجر الصحي حتى استلام النتيجة.

2. الالتزام بالعزل الصحي لمدة 14 يوما في حال كانت النتيجة ايجابية.

3. التعاون مع السلطات المختصة فيما يخص المعلومات أعلاه وأي توجيهات تصدر في هذا الشأن.

4. الالتزام بجميع الأوامر والضوابط والتوجيهات والتدابير الوقائية الصادرة بشأن كوفيد-19.

كما انني اتحمل المسؤولية القانونية بحال مخالفتي ذلك وفقا لقوانين دولة الامارات العربية المتحدة

Passports – EID / هوية

Full name / كامل الاسم

Departure from / مغادر من

Nationality / الجنسية

Mobile / رقم الهاتف المتحرك

Address / عنوان السكن

Sponsor / رقم احد الأقارب او الكفيل

Home number / هاتف المنزل

Signature / توقيع

e-mail / البريد الإلكتروني

Date / التاريخ