

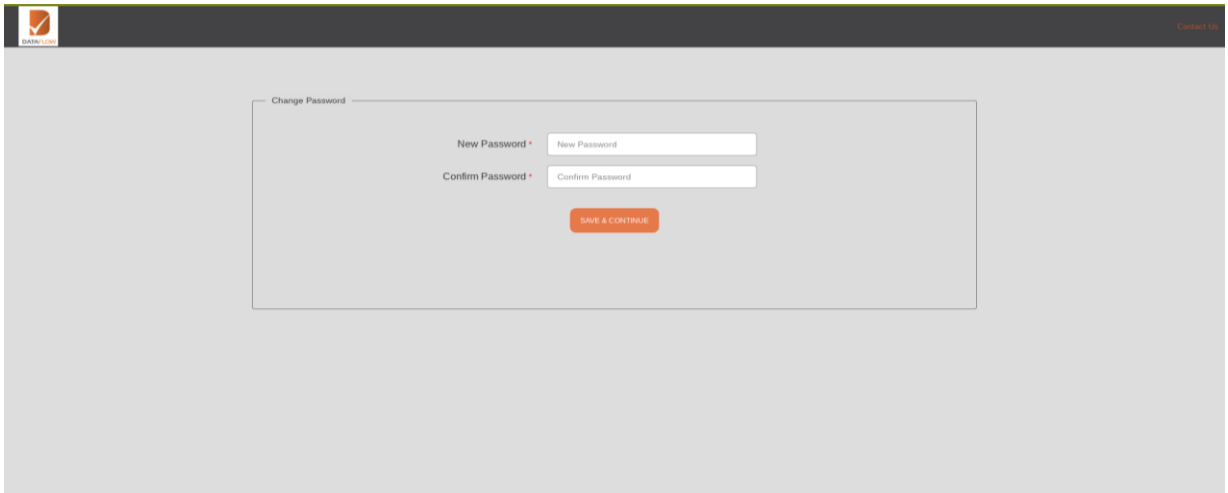
التحقق من المصدر الأساسي للوثائق دائرة تنمية المجتمع أبو ظبي

كيفية تقديم الطلب
"دليل مفصل لتقديم طلبك"

الخطوة الأولى: التسجيل

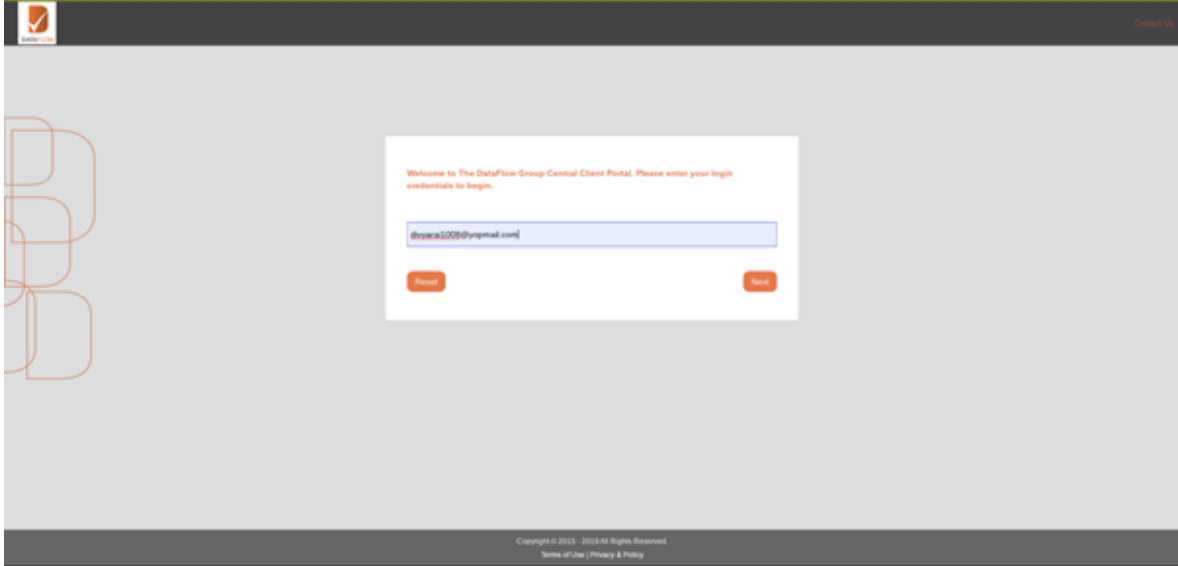
- قم بزيارة www.dfgateway.com
- أدخل عنوان بريدك الإلكتروني للبدء

* إذا قمت بالتسجيل مسبقاً مع مجموعة داتافلو، سيطلب منك النظام إدخال كلمة السر عبر الصفحة التالية. إذا كانت هذه أول محاولة تسجيل، سوف تتلقى بريد تلقائي يحتوي على رابط التفعيل إلى عنوان بريدك الإلكتروني المسجل. يرجى النقر على رابط التفعيل لإكمال عملية التسجيل و إدخال كلمة السر

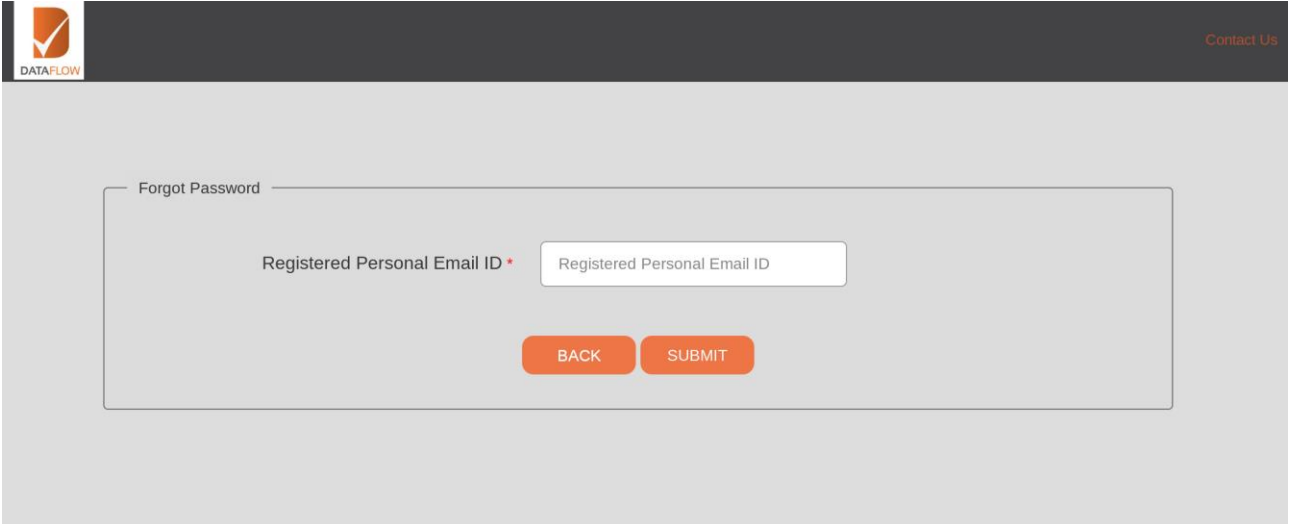


الخطوة الثانية: تفعيل حسابك

- حين إكمال تفعيل حسابك، أدخل عنوان بريدك الإلكتروني المسجل و كلمة السر من خلال صفحة "Sign In"

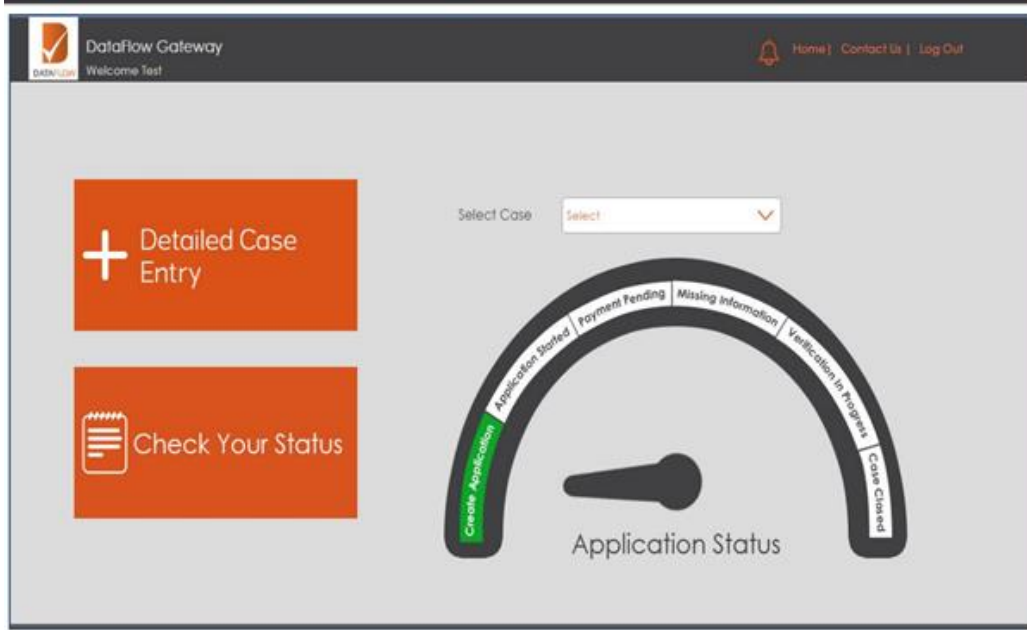


* إذا نسيت كلمة السر، اضغط على "Forgot Password"، أدخل التفاصيل المطلوبة ثم انقر على "Submit". سوف تستقبل بريد إلى عنوان بريدك الإلكتروني المسجل يحتوي على رابط لتغيير كلمة السر.



الخطوة الثالثة: صفحة المعاملة

- من خلال صفحة المعاملة، اضغط على "Detailed Case Entry" للبدء بتقديم الطلب
- يمكنك أيضاً تتبع معاملتك باستخدام الرقم المرجعي لمجموعة داتاflow عبر قائمة "Select Case" أو عن طريق الضغط على خانة "Check your Status"



الخطوة الرابعة: معلومات الجهة الترخيضية

- اختر دائرة تنمية المجتمع في أبوظبي من القائمة "اسم الجهة"

Licensing Authority Details

Authority Name

Select Category 1

Select Category 2

- يرجى الاختيار من القائمة في "الفئة 1" بناءً على بلد التحصيل العلمي. الخيارات هي كما يلي:
 - التعليم الدولي: يرجى تحديد هذا الخيار في حال كان واحد أو أكثر من الجهات التعليمية التي درست فيها من خارج دولة الإمارات العربية المتحدة
 - تحويل تقرير صادر لجهة خارج دولة الإمارات العربية المتحدة: يرجى تحديد هذا الخيار إذا كنت تسعى إلى تحويل تقرير DataFlow السابق الذي تم إصداره لجهة خارج دولة الإمارات العربية المتحدة
 - تحويل تقرير صادر لجهة ضمن دولة الإمارات العربية المتحدة: يرجى تحديد هذا الخيار في حال كنت تسعى إلى تحويل تقرير DataFlow السابق الذي تم إصداره لجهة ضمن دولة الإمارات العربية المتحدة
 - التعليم في الإمارات العربية المتحدة: يرجى تحديد هذا الخيار إذا كانت الجهة التعليمية التي درست فيها داخل دولة الإمارات العربية المتحدة

Licensing Authority Details

Authority Name

Select Category 1

Select Category 2

International Education
Report Transfer Non UAE Regulator
Report Transfer UAE Regulator
UAE Educated

- بناءً على اختيارك في "الفئة 1" سيتم تحديث القائمة ضمن "الفئة 2". يرجى الاختيار من بين الخيارات الملائمة لمعاملتك وفقاً لدائرة تنمية المجتمع في أبوظبي. الخيارات كالتالي:

1. التعليم الدولي
1.1. يرجى تحديد حزمة "التعليم الدولي"

Licensing Authority Details

Authority Name

Select Category 1

Select Category 2

Package Details

Select Package

BACK

2. تحويل تقرير صادر لجهة خارج دولة الإمارات:
2.1. يرجى تحديد حزمة "Report Transfer Non UAE Regulator"

Licensing Authority Details

Authority Name

Select Category 1

Select Category 2

Package Details

Select Package

BACK

3. تحويل تقرير صادر لجهة ضمن دولة الإمارات:
3.1. يرجى تحديد حزمة "Report Transfer UAE Regulator"

Licensing Authority Details

Authority Name

Select Category 1

Select Category 2

Package Details

Select Package

4. التعليم في الإمارات:

- 4.1. يرجى الاختيار من القائمة في "الفئة 2" بناءً على متطلبات دائرة تنمية المجتمع في أبوظبي
- 4.2. One Edu + One Exp: يرجى تحديد هذا الخيار إذا كان مطلوباً منك التحقق من شهادة تعليمية واحدة وشهادة خبرة واحدة، حيث يتم إصدار كلاهما من جهات داخل الإمارات العربية المتحدة
- 4.3. تعليم واحد: يرجى تحديد هذا الخيار إذا كان مطلوباً منك التحقق من شهادة تعليمية واحدة فقط صادر من جهة تعليمية داخل دولة الإمارات العربية المتحدة
- 4.4. Two Edu + One Exp: يرجى تحديد هذا الخيار إذا كان مطلوباً منك التحقق من شهادتين تعليميتين وشهادة خبرة واحدة، على أن تكون الشهادات الثلاثة صادرة من جهات داخل دولة الإمارات العربية المتحدة

Licensing Authority Details

Authority Name

Select Category 1

Select Category 2

يمكنك إضافة شهادات للتحقق مقابل رسوم إضافية بالنقر فوق الزر "+". بالإضافة إلى ذلك، في حال قررت عدم تقديم الشهادة الإضافية يمكنك النقر على زر "-" لتقليل العدد.
يرجى ملاحظة أنه لا يمكن تقليل العدد إلى أقل من عدد شهادات الحزمة المختارة.

Select Package

UAE Educated

Type of Check

Education

No. of Checks

1

+

-

Add Product

"يمكنك إضافة أنواع شهادات أخرى للتحقق مقابل رسوم إضافية بالنقر فوق الزر "إضافة منتج سيؤدي هذا إلى إظهار أنواع المستندات أو بيانات الاعتماد التي تمت إضافتها إلى الحزمة

سيطلب منك النظام تأكيد اختيارك قبل المضي قدماً، سيعرض النظام أيضاً المبلغ الإجمالي المحسوب المستحق بناءً على اختيارك

* ملاحظة: يمكنك إضافة شهادات إضافية تعليمية أو خبرة عملية للتحقق مقابل رسوم إضافية داخل الحزم

الخطوة الخامسة: المعلومات الشخصية

- على صفحة المعلومات الشخصية "Personal Details"، يرجى إدخال التفاصيل المطلوبة
- ارفع نسخ ممسوحة ضوئياً واضحة و كاملة للوثائق الإلزامية التالية:
 - جواز السفر
 - شهادة تغيير الاسم (إن لزم) مدعومة بشهادة زواج أو إقرار أو أي نوع من الوثائق القانونية
- اضغط على حفظ "Save" ليتم حفظ المعلومات، و من ثم اضغط على "Next" للانتقال للصفحة التالية
- كمجموعة خطوات لاحقة، سيطلب منك النظام بتعبئة المعلومات للوثائق و رفع الشهادات المطلوبة للتحقق

Please enter all details in ENGLISH language only

Personal Details

First Name *	<input type="text" value="First Name"/>	Middle Name	<input type="text" value="Middle Name"/>	Last/Family Name *	<input type="text" value="Last/Family Name"/>
Gender	<input type="text" value="Select"/>	Passport Number *	<input type="text" value="Passport Number"/>	Date of Birth *	<input type="text" value="Date of Birth"/>
Case Reference Number (transferred) *	<input type="text" value="Case Reference Number (transferred)"/>	Nationality *	<input type="text" value="Select"/>	Country Code *	<input type="text" value="+93 Afghanistan (AF)"/>
Mobile Number *	<input type="text" value="Mobile Number"/>	Personal Email ID *	<input type="text" value="Personal Email ID"/>	Professional Email ID	<input type="text" value="Professional Email ID"/>

Mandatory Documents

Upload clear scan copy of Passport (First and Last Page) or clear scan of National Identification Card.

UPLOAD

BACK SAVE NEXT

الخطوة السادسة: الشهادة التعليمية

- على صفحة الشهادة التعليمية، قم بتعبئة المعلومات المطلوبة و تحميل نسخة واضحة مقروءة للوثائق الإلزامية التالية:
 - نسخة عن الشهادة التعليمية الأصلية
 - الوجه الخلفي للشهادة التعليمية (تطبق على الشهادات الصادرة من أفغانستان، الهند و الباكستان).

Please enter all details in ENGLISH language only.

Education

Issuing Authority Name *	<input type="text" value="Issuing Authority Name"/>	Issuing Authority Address	<input type="text" value="Issuing Authority Address"/>
Issuing Authority City	<input type="text" value="Issuing Authority City"/>	Issuing Authority State	<input type="text" value="Issuing Authority State"/>
Issuing Authority Country *	<input type="text" value="Select"/>	Qualification Attained *	<input type="text" value="Qualification Attained"/>
Applicants Name as per Document *	<input type="text" value="Karan Bir Singh"/>	College/Institution Name	<input type="text" value="College/Institution Name"/>
Have You Completed this Degree/Course	<input type="text" value="Select"/>	Mode of Study *	<input type="text" value="Select"/>
Major Subject *	<input type="text" value="Major Subject"/>	Period Of Study From	<input type="text" value="Period Of Study From"/>

Mandatory Documents

Upload the front page of the qualification document to be verified (Certificate/Diploma/Degree).
Upload the relevant all year marksheet or Transcript of Records (TOR) (As Applicable).

UPLOAD

Optional Document / Information

Upload the back page of the qualification document to be verified if it contains any stamps, endorsements or unique identifiers (Certificate/ Diploma/ Degree).

UPLOAD

الخطوة السابعة: شهادة الخبرة



- على صفحة شهادة الخبرة، قم بتعبئة المعلومات المطلوبة و تحميل نسخة واضحة مقروءة للوثائق الإلزامية التالية:
 - نسخة عن شهادة الخبرة الأصلية أو
 - نسخة عن شهادة الإعفاء من الخدمة

Please enter all details in ENGLISH language only.

Issuing Authority Name *	HSSSI ACADEMY CSSD FOUNDATION, STERILE SUPPLY TRAI	Issuing Authority Address	P.B No.01 Sterilization House Kulappuram(East) near Panyaram Vilyancode(PO) Kannur(Dist) Kerala, India 670504
Issuing Authority City	KANNUR	Issuing Authority State	Kerala
Issuing Authority Country *	India	Last Profile/Designation *	fgdfg
Applicants Name as per Document *	Karan Bir Singh	Employee Code	Employee Code
Department	Department	Nature of Employment	Select
Employment Period (From) *	01/09/2019	Employment Period (To/Till Date)*	17/09/2019
Reason for leaving	Reason for leaving	Performance	Select
GoodStanding	Select		

Mandatory Documents

Upload Experience Letters from Previous/Current employers.

Research Report - Not :  

Employment...

UPLOAD

الخطوة الثامنة: شهادة حسن السيرة والسلوك

- على صفحة شهادة حسن السيرة والسلوك، قم بتعبئة المعلومات المطلوبة و تحميل نسخة واضحة مقروءة للوثائق الإلزامية التالية:
- نسخة عن شهادة حسن السيرة والسلوك

Please enter all details in ENGLISH language only

Issuing Authority Name *	UNIVERSITY OF ADEN	Issuing Authority Address	NA3
Issuing Authority Country *	Yemen	Applicant's Name As Per Document *	Applicant's Name As Per Document
License Type	Select	License Status *	Active
License Number *	32456		

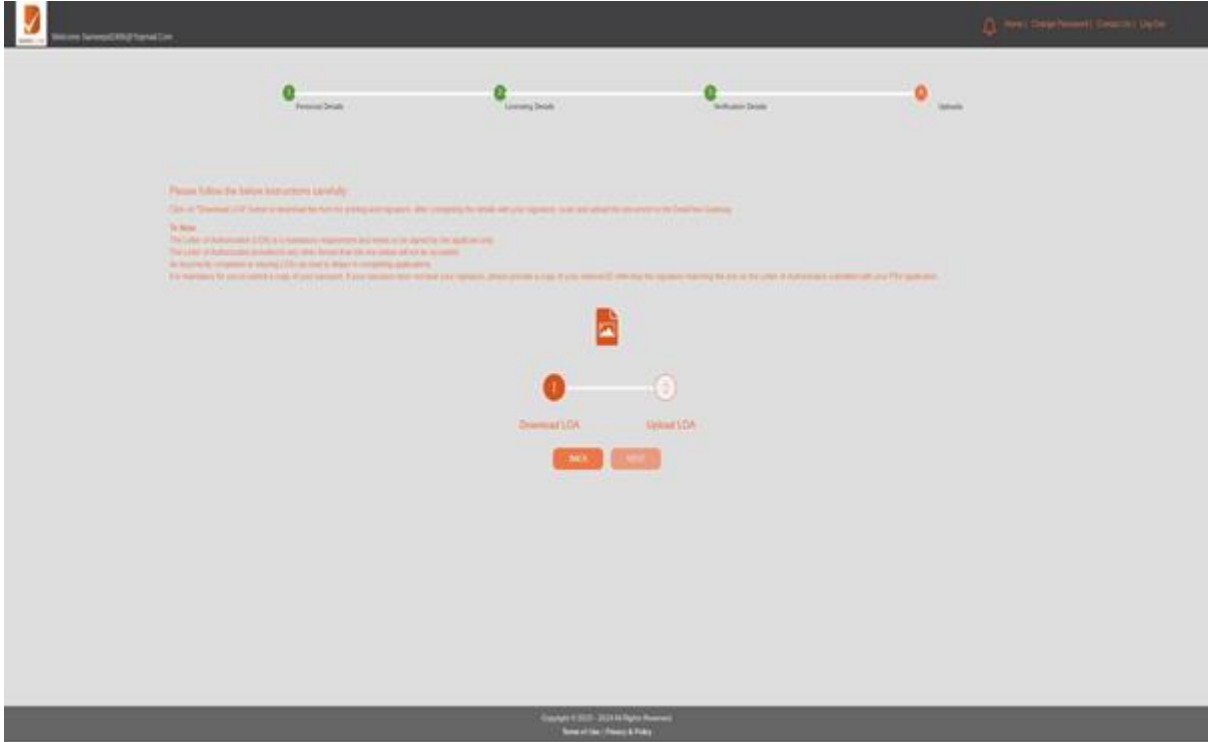
Mandatory Documents

Upload an updated copy of Good Standing Certificate.

UPLOAD

الخطوة التاسعة: خطاب التفويض الإلزامي

- بعد الانتهاء من تعبئة كل بيانات الشهادات، يجب توفير خطاب التفويض المعبئ و الموقع قبل البدء بأي إجراءات، كونه وثيقة إلزامية
- قم بتنزيل نسخة خطاب التفويض
- يجب أن تقوم بطباعته، تعبئة البيانات المطلوبة وتوقيعه
- قم بتحميل النسخة المعبئة و الموقعة لتتمكن من إكمال الإجراء



- الخطوة العاشرة: مراجعة الطلب قبل التقديم
- على صفحة مراجعة الطلب، قم بتفحص التفاصيل المدخلة قبل التقديم
 - يمكنك تعديل المعلومات المدخلة عبر النقر على خانة "Edit"

Welcome Soham@Yyemail.Com

Home | Change Password | Contact Us | Search | Log Out

Personal Details

First Name: Test1 Middle Name: Middle Name Last Family Name: Customer
 Gender: Female Passport Number: A12345 Date of Birth: 15/09/1974
 Case Reference Number (transferred): Case Reference Number (transferred) Nationality: Indian Country Code: + 91
 Mobile Number: 910811629 Personal Email ID: soham@yyemail.com Professional Email ID: Professional Email ID

Licensing Authority Details

Customer: Social Services Department Shajah Select Service Type: Regular Service Select Case Type: Fresh
 Package: Professionals Package 1

Education

Issuing Authority Name: ARMY UNIVERSITY Issuing Authority Address: Block - J2, Ground Floor Army University Campus Sec Issuing Authority City: NOIDA
 Issuing Authority State: Uttar Pradesh Issuing Authority Country: India Qualification Awarded: BA
 Applicant's Name as per Document: Test1 Customer College/Institution Name: Have You Completed This Degree/Course:
 Mode of Study: Distance Learning Major Subject: Sociology Period Of Study From:

Education (Single Certificate)

Employment

Issuing Authority Name: AB HEALTH CENTRE Issuing Authority Address: Chennai, Tamil Nadu 600040 Issuing Authority City: CHENNAI
 Issuing Authority State: Tamilnadu Issuing Authority Country: India Last Profile/Designation: Therapist
 Applicant's Name as per Document: Test1 Customer Employee Code: Department:
 Nature of Employment: Employment Period (From): 25/09/2013 Employment Period (Till Date): 24/09/2019
 Reason for leaving: Performance: Good/standing

Employment (K. Experience Letter)

Professional License

Issuing Authority Name: ACADEMIC COUNCIL OF OCCUPATIONAL THERAPY Issuing Authority Address: Kochi Kerala, India Issuing Authority City: KOCHI
 Issuing Authority State: Kerala Issuing Authority Country: India Licence Awarded: Y
 Applicant's Name as per Document: Test1 Customer Licence Type: Part time Licence Status:
 Registration/Licence Number / ID: 123m Licence Confirmed Date: 04/09/2008 Valid From: 04/09/2008

Health/LIC (Registration Certificate)

Database

Name as per Passport: Test1 Customer Date of birth: 01/09/1974 Passport Number: A12345

Database (Passport Copy)

Certificate of Good Standing

Issuing Authority Name: ACADEMIC COUNCIL OF OCCUPATIONAL THERAPY Issuing Authority Address: Kochi Kerala, India Issuing Authority Country: India
 Applicant's Name As Per Document: Test License Type: Part time Licence Status: Expired
 License Number: 123

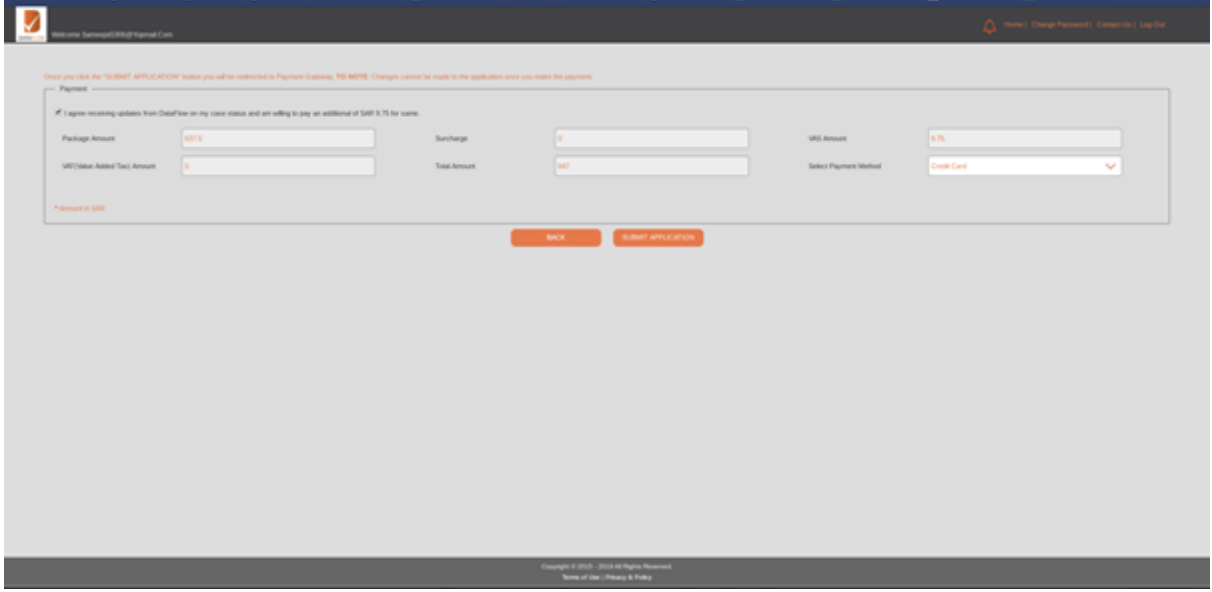
Certificate of Good Standing (Certificate of Good Standing)

Letter Of Authorization

LOA.pdf

الخطوة الحادية عشر: الدفع

- على صفحة الدفع، بناءً على الحزمة المختارة يمكنك مراجعة تفاصيل الرسوم بالجدول المخصص لمجمل الرسوم
- يمكنك القيام بعملية الدفع عبر النقر على خانة "تقديم الطلب" و سيقوم النظام بتحويلك إلى بوابة الدفع



Check you click the "SUBMIT APPLICATION" button you will be redirected to Payment Gateway. NO MORE Changes cannot be made to the application once you make the payment.

Payment

I agree receiving orders from Dataflow on my case status and am willing to pay an additional of SAR 5.75 for same.

Package Amount	527.5	Surcharge	0	VAT Amount	5.75
VAT/Value Added Tax Amount	0	Total Amount	527	Select Payment Method	Credit Card

* Amount in SAR

[BACK](#) [SUBMIT APPLICATION](#)

Copyright © 2019 - 2024 All Rights Reserved.
Terms of Use | Privacy & Policy

الخطوة الثانية عشر: إيصال الدفع الضريبي

- عند إكمال عملية الدفع سيقوم النظام تلقائياً بإصدار إيصال الدفع الضريبي القابل للطباعة و تحويل طلبك للبدء بعملية التحقق من المصدر الأساسي

DataFlow Services FZ LLC
P.O. Box 73743
Dubai
United Arab Emirates



Tax registration number 100241353000003

TAX INVOICE



Receipt number: 180702-300645

Name: Taylor, Garry

Email: gtaylor@dataflowgroup.com

Payment method: Credit Card

Date: 4 July 2019

Passport no. 1234567890

	Service	Currency	Net amt.	VAT rate	VAT	Total
1	Premium Services - SMS updates	AED	XXX	X%	XXX	XXX
2	Premium Services - Express processing	AED	XXX	X%	XXX	XXX
3	Premium Services - VIP processing	AED	XXX	X%	XXX	XXX
4	Primary Source Verification CASE NUMBER: TC99-1901-000001 CASE TYPE: New/Renew CLIENT NAME: Test Customer CLIENT REF NUMBER: T2019010100001 PACKAGE DETAILS: Professional 1/Professional 2/Etc. EDUCATION 1: University EDUCATION 2: University EMPLOYMENT 1: FZ LLC EMPLOYMENT 2: FZ LLC LICENSE 1: Hospital	AED	XXX	X%	XXX	XXX
	Total	AED	XXX	X%	XXX	XXX




NOTES:

1. Primary Source Verification payments may be cancelled and refunded up to 48 hours of the payment being made. After 48 hours, refunds will not be accepted.

* ملاحظة: الإيصال أعلاه عينة

الخطوة الثالثة عشر: مراجعة حالة الطلب

- لتقوم بمراجعة حالة الطلب، قم بالنقر على خانة "Check Your Status" و سيتم تحويلك إلى الصفحة الموضحة بالأسفل
- لمراجعة التفاصيل المدخلة في الطلب، انقر على "Case ID"
- عند إكمال تقرير التحقق، يمكنك إنزال نسخة منه

Action	Case Reference Number	Client Reference Number	Client Name	Category	Payment Status	Package Amount	Case Submit Date	Expected Closure Date	Status	Report	Delete
	TC99-1707-051368	TC99-1707-051368	Test Customer	Acupuncture Practitioner	Received	KWD 500	28/07/2017	NA	Your case is completed and the final report has been submitted to the regulator you have applied to.	Pending	
	D002-1902-355642	D002-1902-355642	DHAMAN	Regular Service	Pending	KWD 74.70	NA	NA	Your case has been started.	Pending	