



Screening Form

Suppliers/Consultants

Company Information:-_

Company Name (as appeared on Registration Document): اسم الشركة العمل:

Company Address: العنوان

Country:الدولة

Telephone:تلفون

Website: الموقع الالكتروني

Director(s) names (Please ensure you enclose proof of identity of director(s) e.g. passport copy or ID card)

اسماء مجلس الادارة او اسماء المدير / المديرين (ارفاق صور من اثبات الشخصية مثال: البطاقة القومية او جواز السفر)

Has the organisation been convicted of any criminal offence? هل تمت ادانت الشركة من قبل في جريمة جنائية

Does the organisation have any relationship with current IR staff in the following capacity?

هل للمؤسسة اي علاقات مع اي من موظفي المنظمة الحاليين

Personal/Family شخصية | عائلية

Yes نعم

No لا

Business

علاقة عمل مشترك

Yes نعم

No لا

If you have answered YES to any of the above then can you please state in detail the relationship you have and with whom
اذا كانت اجابتك بنعم انكر تفاصيل العلاقة

How did you hear about IR's service request i.e. (food, stationery, assets, medical supplies etc)

كيف علمت لتقديم الخدمة الحالية للمنظمة

Consent

Our organisation is not involved in and does not support any activity which is considered illegal by the Government of Sudan or under the International Laws Community or what may be termed a 'terrorist activity' لا تشارك مؤسستنا في ولا تدعم اي نشاط مخالف للقانون في السودان او القوانين الدولية او ما يعرف بالنشاط الارهابي

I confirm that the above information is accurate to the best of my knowledge. I have not withheld information.

اوكد بان كل المعلومات اعلاه صحيحة حسب علمي ولم احجب اي معلومات اخري

Name الاسم

Position الوظيفة

Sign & Official stamp

التوقيع والختم

Date

التاريخ

Internal use للاستخدام الداخلي للمنظمة

Received by (local office): Name _____ Position _____ Date _____

Information sent to (HQ): Name _____ Date _____