

<p>8. How many minor children or others live with you or receive financial support from you? كم عدد الأطفال القاصرين أو غيرهم ممن يعيشون معك أو يحصلون على دعم مالي منك؟ _____:الأطفال/Children _____:الأخرين/Others _____:الإجمالي/Total</p>		<p>/Children أطفال</p>
<p>9. Have you ever been in or served in the United States armed forces? هل التحقت أو خدمت في القوات المسلحة الأمريكية؟ لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/></p>		<p>/Military جيش</p>
<p>Phone الهاتف</p>	<p>Relationship صلة القرابة</p>	<p>Name الاسم</p>
<p>Please enter the name, relationship, and phone number of someone who knows you well يُرجى إدخال اسم الشخص الذي يعرفك جيداً وصلة قرابتك به ورقم هاتفه:</p>		
<p>P.O./صندوق بريد</p>		<p>Systems Checked (Probation. use only) تم التحقق من الأنظمة (للاستخدام في فترة الاختبار فقط) MNCIS/MGA <input type="checkbox"/> S3 <input type="checkbox"/> CSTS <input type="checkbox"/> BCA <input type="checkbox"/> JMS <input type="checkbox"/> DL <input type="checkbox"/> GLWS <input type="checkbox"/> CISR <input type="checkbox"/></p>