



نموذج طلب تأشيرة VISA APPLICATION FORM

Application No.: تأشيرة مرور Transit Visa تأشيرة دخول Entry Visa رقم الطلب :
Date: إذن مرور Transit Permit إذن زيارة Visit Permit التاريخ :

Applicant's Data		بيانات طالب التأشيرة		
الجنس Sex	اللقب/ إسم العائلة Last Name	إسم الأب Middle Name	الإسم الأول First Name	
مكان الميلاد Place of Birth	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنسية السابقة Prev. Nationality	الجنسية Nationality	المهنة Profession
Permanent Address:		العنوان الدائم :		
Home Fax No. :	رقم الفاكس الدائم :	Home Phone No. :	رقم الهاتف الدائم :	
Address in Kuwait :		العنوان في الكويت :		
Fax No. in Kuwait :	رقم الفاكس في الكويت :	Phone No. in Kuwait:	رقم الهاتف في الكويت :	
Applicant's Passport Information		بيانات جواز طالب التأشيرة		
صالح لغاية Valid Until	تاريخ الإصدار Date of Issue	مكان الإصدار Place of Issue	نوع الجواز Passport Type	رقم الجواز Passport No.
Family members travelling on same passport (if any) (المرافقون القادمون على نفس الجواز (إن وجد))				
الجنس Sex	مكان الميلاد Place of Birth	تاريخ الميلاد Date of Birth	الإسم Name	
			1	
			2	
			3	
Purpose of Visit		الغرض من الزيارة		
<input type="checkbox"/> زيارة شخصية Personal Visit		<input type="checkbox"/> زيارة تجارية Business Visit		<input type="checkbox"/> زيارة رسمية Official Visit
<input type="checkbox"/> عدة سفرات Multiple Entries		<input type="checkbox"/> سفرة واحدة Single Entry		
Date:	التاريخ :	Applicant's Signature:	توقيع طالب التأشيرة :	
أقر أنا الموقع أعلاه بأن البيانات المدرجة بهذا الطلب صحيحة وأتعهد بتنفيذ ما جاء بقانون إقامة الأجانب رقم 17 لسنة 1959 والقوانين المعدلة له ، وما جاء باللائحة التنفيذية لهذا القانون I, the oversigned acknowledge that the information given here is true & undertake to obey the Foreigners Residence Law # 17 of 1959 with later amendments & executive instructions for this law				
الحد الأعلى للبقاء في الكويت شهر واحد لكل سفرة (في حالة الزيارة) ، Maximum stay in Kuwait one month each entry (Visitors Visa)				
For Official Use Only		للاستعمال الرسمي فقط		
<input type="checkbox"/> أفراد		<input type="checkbox"/> شركات	<input type="checkbox"/> حكومة	نوع الكفيل في حالة الإقامة المؤقتة للعمل في الكويت :
		إسم الكفيل :		
		العنوان :		
		رقم الفاكس :	رقم الهاتف :	
		رقم شهادة عدم الممانعة أو تصريح العمل (إن وجد) :		
		تاريخ الإصدار :	رقم سمة الدخول أو التأشيرة :	<input type="checkbox"/> مؤجلة ، <input type="checkbox"/> منحت التأشيرة
<input type="checkbox"/> عدة سفرات		<input type="checkbox"/> سفرة واحدة	صلاحيتها :	
		بملاحظات :		