



قنصلية / سفارة دولة الكويت

بمدينة :

VISA APPLICATION FORM نموذج طلب تأشيرة

رقم الطلب : تأشيرة دخول Entry Visa تأشيرة مرور Transit Visa
التاريخ : إذن زيارة Visit Permit إذن مرور Transit Permit

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			
العنوان الدائم Permanent Address:			
رقم الهاتف الدائم Home Phone No. :	رقم الفاكس الدائم : Home Fax No. :	رقم الهاتف في الكويت : Phone No. in Kuwait:	رقم الفاكس في الكويت : Fax No. in Kuwait :
العنوان في الكويت : Address in Kuwait :			
بيانات جواز طالب التأشيرة Applicant's Passport Information			
رقم الجواز Passport No.	نوع الجواز Passport Type	مكان الإصدار Place of Issue	تاريخ الإصدار Date of Issue
صالح لغاية Valid Until			
المرافقون القادمون على نفس الجواز (إن وجد) Family members travelling on same passport (if any)			
الإسم Name	تاريخ الميلاد Date of Birth	مكان الميلاد Place of Birth	الجنس Sex
1			
2			
3			
الغرض من الزيارة Purpose of Visit			
<input type="checkbox"/> زيارة رسمية Official Visit	<input type="checkbox"/> زيارة تجارية Business Visit	<input type="checkbox"/> زيارة شخصية Personal Visit	
سفرة واحدة Single Entry <input type="checkbox"/>		عدة سفرات Multiple Entries <input type="checkbox"/>	
توقيع طالب التأشيرة : Applicant's Signature:	التاريخ : Date:		
أقر أنا الموقع أعلاه بأن البيانات المدرجة بهذا الطلب صحيحة وأتمهد 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) ،			
للإستعمال الرسمي فقط For Official Use Only			
نوع الكفيل في حالة الإقامة المؤقتة للعمل في الكويت : <input type="checkbox"/> أفراد <input type="checkbox"/> شركات <input type="checkbox"/> حكومة <input type="checkbox"/>			
إسم الكفيل :			
العنوان :			
رقم الهاتف :	رقم الفاكس :		
رقم شهادة عدم الممانعة أو تصريح العمل (إن وجد) :			
مؤجلة ، <input type="checkbox"/> منحت التأشيرة <input type="checkbox"/> رقم سمة الدخول أو التأشيرة : <input type="checkbox"/>	تاريخ الإصدار : <input type="checkbox"/>		
صلاحيتها : <input type="checkbox"/> سفرة واحدة <input type="checkbox"/> عدة سفرات <input type="checkbox"/>			
ملاحظات :			