



بمدينة :

VISA APPLICATION FORM نموذج طلب تأشيرة

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

Applicant's Data		بيانات طالب التأشيرة		
Sex الجنس	Last Name اللقب / إسم العائلة	Middle Name إسم الأب	First Name الإسم الأول	
Place of Birth مكان الميلاد	Date of Birth تاريخ الميلاد	Prev. Nationality الجنسية السابقة	Nationality الجنسية	Profession المهنة
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		
Valid Until صالح لغاية	Date of Issue تاريخ الإصدار	Place of Issue مكان الإصدار	Passport Type نوع الجواز	Passport No. رقم الجواز
Family members travelling on same passport (if any) المرافقون القادمون على نفس الجواز (إن وجد)				

Sex الجنس	Place of Birth مكان الميلاد	Date of Birth تاريخ الميلاد	Name الإسم	
				1
				2
				3

Purpose of Visit		الغرض من الزيارة		
Personal Visit زيارة شخصية <input type="checkbox"/>	Business Visit زيارة تجارية <input type="checkbox"/>	Official Visit زيارة رسمية <input type="checkbox"/>		
Multiple Entries عدة سفرات <input type="checkbox"/>		Single Entry سفرة واحدة <input type="checkbox"/>		
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 undersigned, 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) ، (Visitors Visa) Maximum stay in Kuwait one month each entry

For Official Use Only		للإستعمال الرسمي فقط		
أفراد <input type="checkbox"/>	شركات <input type="checkbox"/>	حكومة <input type="checkbox"/>	نوع الكفيل في حالة الإقامة المؤقتة للعمل في الكويت :	
إسم الكفيل :				
العنوان :				
رقم الهاتف :				
رقم شهادة عدم الممانعة أو تصريح العمل (إن وجد) :				
مؤجلة ، <input type="checkbox"/> منحت التأشيرة <input type="checkbox"/> رقم سمة الدخول أو التأشيرة :				
تاريخ الإصدار :				
عدة سفرات <input type="checkbox"/>	سفرة واحدة <input type="checkbox"/>	صلاحيتها :		
ملاحظات :				