



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 : | Home Phone No. : رقم الهاتف الدائم : | |

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 oversigned acknowledge that the infomation 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

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 الهاتف : |
| رقم شهادة عدم الممانعة أو تصريح العمل (إن وجد) : | | | رقم سمة الدخول أو التأشيرة : |
| مؤجلة ، <input type="checkbox"/> منحت التأشيرة <input type="checkbox"/> | | | تاريخ الإصدار : |
| صلاحيتها : <input type="checkbox"/> سفرة واحدة <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> عدة سفرات | | | ملاحظات : |