



وزارة الداخلية  
الإدارة العامة للهجرة

## طلب تأشيرة

- زيارة  
 عدم مانعة  
 سمّة مرور  
 سمّة عودة

نوع الطلب	
رقم الطلب	

الإسم الكامل						
FULL NAME						
الجنسية	الجنس	محل الميلاد	تاريخ الميلاد			
الديانة	الحالة الإجتماعية	الحالة التعليمية	المهنة			
رقم جواز السفر	نوع الجواز		مكان الأصدار			
تاريخ الإصدار	تاريخ الأنتهاء		عدد المرافقين			
رقم الإقامة / التأشيرة			صلة القرابة بالكفيل			

### بيانات الكفيل

نوع الكفيل			<input type="checkbox"/> أفراد	<input type="checkbox"/> شركة	<input type="checkbox"/> حكومة
الإسم الكامل					
FULL NAME					
الجنسية	رقم الجنسية / الإقامة				
إسم الشركة الجهة الحكومية	مرجع الداخلية				
عنوان الكفيل	محافظة	منطقة	رقم القطعة		
شارع	جادة	نوع المبنى			
رقم المبنى/ اسم المبنى	رقم القسيمة	الدور	الشقة	المدخل	
بيانات إضافية	صندوق بريد	الرمز البريدي	هاتف		

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات المدرجة بهذا الطلب صحيحة و أتعهد بتنفيذ ماجاء بقانون إقامة الأجانب رقم 17 لسنة 1959 و القوانين المعدله و ماجاء باللائحة التنفيذية لهذا القانون .

التوقيع: ..... التاريخ: .....

### للإستعمال الرسمي

منحت التأشيرة		<input type="checkbox"/>	مرفوضة		<input type="checkbox"/>
رقم التأشيرة	صلاحيتها	التاريخ			
ملاحظات					
عدد المستندات	عدد الكفالات	إسم الموظف	توقيع		

مدير عام الإدارة العامة للهجرة

توقيع رئيس القسم

.....

.....