



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			
Sex الجنس	Last Name إسم العائلة / اللقب	Middle Name إسم الأب	First Name الإسم الأول
Place of Birth مكان الميلاد	Date of Birth تاريخ الميلاد	Prev. Nationality الجنسية السابقة	Nationality الجنسية
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
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) ، Maximum stay in Kuwait one month each entry (Visitors Visa)			
For Official Use Only للإستعمال الرسمي فقط			
نوع الكفيل في حالة الإقامة المؤقتة للعمل في الكويت :			
<input type="checkbox"/> أفراد <input type="checkbox"/> شركات <input type="checkbox"/> حكومة			
إسم الكفيل :			
العنوان :			
رقم الهاتف :			
رقم الفاكس :			
رقم شهادة عدم الممانعة أو تصريح العمل (إن وجد) :			
<input type="checkbox"/> مؤجلة ، <input type="checkbox"/> منحت التأشيرة <input type="checkbox"/> رقم سمة الدخول أو التأشيرة :			
صلاحيتها : <input type="checkbox"/> سفرة واحدة <input type="checkbox"/> عدة سفرات			
ملاحظات :			