



نموذج طلب تأشيرة

VISA Application Form

Surname اللقب Name الاسم
Mother's Name اسم الام Nationality الجنسية
Date of Birth تاريخ الميلاد Place of Birth مكان الميلاد
Sex Female انثى Male ذكر الجنس Profession المهنة
Home Address عنوان السكن Telephone رقم الهاتف
House Number رقم المنزل Email البريد الالكتروني
Street اسم الشارع
City المدينة
Post Code الرمز البريدي
Type of Travel Document نوع مستند السفر
Passport جواز سفر Travel Document وثيقة سفر
Passport Number (Travel Document) رقم جواز السفر (الوثيقة)
Place of Issue جهة الاصدار
Date of Issue تاريخ الاصدار Expiry Date تاريخ الصلاحية
Purpose of Visit الغرض من الزيارة
Work عمل Visit زيارة Tourism سياحة Family Visit زيارة عائلية
Sponsor الضامن
Government جهة حكومية Company شركة Family عائلة Other اخرى
Name of Sponsor in Libya اسم الضامن
Address in Libya العنوان في ليبيا
Telephone رقم الهاتف

Applicant Signature التوقيع Date التاريخ
Supporting Documents مستندات اضافية

..... 1
..... 2