



الموضوع: .....

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية إدارة شؤون الاستقدام الزيارات	بسم الله الرحمن الرحيم	الرقم : .....
		التاريخ : / / ١٤
		التوابع : .....

## استمارة طلب تأشيرة زيارة

تصنيف التسلسل	الغرض من الزيارة : ..... مدتها : .....																																													
معلومات عن طلب الزيارة	اسم طالب الزيارة : الجنسية : الديانة : المهنة : المؤهل الدراسي : العنوان كاملاً : رقم التليفون : رقم السجل المدني أو الإقامة : صلاحية الإقامة : اسم الكفيل : رقم الحاسب الآلي : .....																																													
معلومات عن المطلوب	<table border="1"> <thead> <tr> <th>العدد</th> <th>اسم الشخص المطلوب زيارته</th> <th>الجنسية السابقة</th> <th>الجنسية الحالية</th> <th>المهنة</th> <th>السن</th> <th>الديانة</th> <th>العلاقة</th> <th>جهة القدم</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	العدد	اسم الشخص المطلوب زيارته	الجنسية السابقة	الجنسية الحالية	المهنة	السن	الديانة	العلاقة	جهة القدم																																				
العدد	اسم الشخص المطلوب زيارته	الجنسية السابقة	الجنسية الحالية	المهنة	السن	الديانة	العلاقة	جهة القدم																																						
الكفالة	<p>يتعهد طالب الزيارة وكفيله بمتابعة الزائرين المطلوبين أعلاه بإثبات مغادرتهم المملكة وتقديم ما يثبت ذلك بموجب شهادة مغادرة.</p> <table border="1"> <tr> <td>طالب الزيارة</td> <td>الختم</td> <td>اسم كفيل طالب الزيارة</td> </tr> <tr> <td>الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ : / / ١٤</td> <td>.....</td> <td>الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ : / / ١٤</td> </tr> </table> <p>اسم مقدم الطلب : توقيعه : عنوانه : رقم السجل المدني : صلته لصاحب الطب : رقم الهاتف : .....</p>	طالب الزيارة	الختم	اسم كفيل طالب الزيارة	الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ : / / ١٤	.....	الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ : / / ١٤																																							
طالب الزيارة	الختم	اسم كفيل طالب الزيارة																																												
الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ : / / ١٤	.....	الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ : / / ١٤																																												

المرفقات:

التاريخ:

الرقم:

www.kfu.edu.sa



الموضوع:.....

يقر الموظف اسمه أدناه بأن البيانات أعلاه صحيحة ومطابقة للمستندات المقدمة من طالب الزيارة والتي على ضوءها تم قبول الطلب .

الموظف المختص

الاستعمال الرسمي

الاسم : .....

التوقيع : .....

المرفقات:

التاريخ:

الرقم:

www.kfu.edu.sa