

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية إدارة شؤون الاستقدام الزيارات	بسم الله الرحمن الرحيم	الرقم : التاريخ : / / ١٤١٥ هـ التوابع :
---	------------------------	---

استمارة طلب تأشيرة زيارة

تصنيف	الغرض من الزيارة : مدتها :																																																																								
معلومات الزيارة طالب	اسم طالب الزيارة : الجنسية : الديانة : المهنة : المؤهل الدراسي : العنوان كاملاً : رقم الهاتف : رقم السجل المدني أو الإقامة : صلاحية الإقامة : إسماعيل الكفيل : رقم الحاسب الآلي :																																																																								
معلومات عن المطلوب	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 القدوم</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> <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 القدوم																																																															
العدد	اسم الشخص المطلوب زيارته	الجنسية السابقة	الجنسية الحالية	المهنة	السن	الديانة	العلاقة	جهة القدوم																																																																	
الكتابة	يتعهد طالب الزيارة وكفيله بمتابعة الزائرين المطلوبين أعلاه بإثبات مغادرتهم المملكة وتقديم ما يثبت ذلك بموجب شهادة مغادرة . طالب الزيارة الاسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤١٥ هـ إسم كفيل طالب الزيارة الاسم : التوقيع : التاريخ : / / ١٤١٥ هـ																																																																								
شهادة	اسم مقدم الطلب : صلتته لصاحب الطب : توقيعه عنوانه : رقم الهاتف : رقم السجل المدني :																																																																								
الاستعمال الرسمي	يقر الموظف اسمه أدناه بأن البيانات أعلاه صحيحة ومطابقة للمستندات المقدمة من طالب الزيارة والتي على ضوءها تم قبول الطلب . الموظف المختص الاسم : التوقيع :																																																																								