



وزارة الداخلية
الإدارة العامة لشؤون الإقامة

سمة | أن

--- إختار اسم المحافظة ---					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--- إختار النوع ---		--- إختار النوع ---		--- إختار النوع ---	
--- إختار نوع الإجراء ---					

نموذج
طلب



دولة الكويت

صورة 4 x 6 خلفية زرقاء	بيانات القادم / المقيم					
	تاريخ الميلاد			الرقم المدني		
	مكان الميلاد		الجنس --- إختار ---		رقم المرجع	
	الإسم الكامل					
	Full Name					
	نوع الجواز			رقم جواز السفر		
	تاريخ إنتهاء الجواز			تاريخ إصدار جواز السفر		
	العلاقة بالكفيل --- إختار / أدخل العلاقة ---		العلاقة الجنسية --- إختار / أدخل الجنسية ---		الجنسية	
	بيانات صاحب العمل - العائل					
	رقم المرجع / الشخصية الاعتبارية			الرقم المدني		
الإسم - الجهة الحكومية - الشركة						
الرقم الآلي للعنوان			الإيميل			
المحافظة --- إختار المحافظة ---		المهنة		الجنسية --- إختار / أدخل الجنسية ---		
الهاتف		المبنى		المنطقة --- إختار / أدخل المنطقة ---		
Declaration and Undertaking			إقرار وتعهد			
<ul style="list-style-type: none"> Data declared in this application is correct and that I abide by the policies and provisions of the law . assume full responsibility for the employee during his stay 			<ul style="list-style-type: none"> إن البيانات المدرجة بهذا الطلب صحيحة وألتزم بتنفيذ ما جاء بأحكام القانون. أتعهد بأنه يعمل لدي ومسؤول عنه أثناء مدة إقامته وأتعهد بأن أعده إلى بلده الأصلي على نفقتي الخاصة عند إنتهاء / انتهاء 			
<ul style="list-style-type: none"> The employee has a clean criminal record with no violations against him and is in good health , I shall return him to his home country at my own expense if the above is discovered not to be true . To abide by the residency laws and regulations mentioned 			<ul style="list-style-type: none"> أنه غير مطلوب وخال من السوابق وإذا ثبت بعد دخوله غير موظف أو مشتبك بأنه غير لائق صحياً ألتزم بإعادته على نفقتي الخاصة إلى بلده. التوقيع: ألتزم بقانون الإقامة. الأجانب. واللوائح التنفيذية له. والتعليمات الصادرة المبينة خلف سمة الدخول. 			
Signature of Applicant			Employer Seal			

بيانات المرافقين

ملاحظات :	تاريخ الميلاد	صلة القرابة	الجنس	الإسم	م
			- إختز -		1
			- إختز -		2
			- إختز -		3
			- إختز -		4
			- إختز -		5
			- إختز -		6
			- إختز -		7
			- إختز -		8
			- إختز -		9
			- إختز -		10

للإستعمال الرسمي

<p style="text-align: center;">موظف التدقيق</p>	<p style="text-align: center;">موظف / خدمة المواطن / خدمة المراجعين</p>
<p style="text-align: center;">الإستعمال الرسمي</p>	<p style="text-align: center;">موظف الإرشيف</p>

رقم التأشيرة