



دولة الإمارات العربية المتحدة  
وزارة الداخلية  
الإدارة العامة للإقامة وشؤون الأجانب

السفارة / القنصلية في طرابلس

Visa Application طلب تأشيرة

Particulars of Applicant

بيانات مقدم الطلب

Full Name		الاسم بالكامل
Mother's Name	اسم الأم	اسم الأب
Profession	المهنة	الجنسية
Date of Birth	تاريخ الولادة	محل الولادة
Category	نوع الجواز	رقم الجواز
Date of issue	تاريخ الاصدار	محل الاصدار
Mobile Number	رقم الموبايل	تاريخ انتهاء
Permanent Address		العنوان الدائم
Purpose of Entry		الغرض من الزيارة
Relationship Between Sponsor & Applicant		صلة القرابة مابين الكفيل والمكفول

Accompanied By

الأشخاص المرافقين

Relationship	الصلة	Name	الأسم
			1
			2

Signature	توقيع مقدم الطلب	Date	التاريخ
-----------	------------------	------	---------

Particulars of Sponsor

بيانات الكفيل

Nationality	الجنسية	Full Name	اسم بالكامل
Profession	المهنة	Passport no	رقم الجواز
Office Address	جهة العمل	Emirate	الامارة
Office Tel	هاتف العمل	REA.Tel.NO	عنوان السكن
Area	المنطقة	Street	الشارع
		Home Phone no	رقم هاتف المنزل

• أتعهد بأن أكون مسؤولاً عن ضمان صحة المعلومات المدونة في هذا الطلب وعن التزام المكفول بالأنظمة المرعية في البلاد وتأمين نفقات تسفيره عند الإقتضاء .

I hereby undertake that the particulars in this form are true and that the sponsored will be following the rules and regulation ,I also undertake to pay the cost of repatriating him if required.

For Official Use

الاستعمال الرسمي

Approval of Residence and Foreigners Affaires موافقة الادارة العامة للإقامة وشؤون الاجانب	Opinion of UAE Embassy /Consulate رأي السفارة / القنصلية
	ملاحظات :مرفق كتاب وزارة الخارجية الليبية رقم :..... التاريخ .....