



نموذج طلب تأشيرة Application For Entry Visa

Surname	اللقب	Name	الإسم
Mother's Name	بسم الأم	Nationality	الجنسية

D.O.B	تاريخ الميلاد	Place of Birth	مكان الميلاد
-------	---------------	----------------	--------------

Sex	Female <input type="checkbox"/> أنثى	Male <input type="checkbox"/> ذكر	الجنس	Profession	المهنة
-----	--------------------------------------	-----------------------------------	-------	------------	--------

Home Address	عنوان السكن	Telephone	رقم الهاتف
House No.	رقم المنزل	Email	البريد الإلكتروني
Street	إسم الشارع		
City	المدينة		
Post Code	الرمز البريدي		

Type of Document	نوع مستند السفر
Passport - <input type="checkbox"/> جواز سفر -	Travel Document - <input type="checkbox"/> وثيقة سفر -
Passport No	رقم جواز السفر
Place of Issue	جهة الإصدار
Expiry Date	تاريخ الصلاحية
Date of Issue	تاريخ الإصدار

Purpose of Visit	الغرض من الزيارة		
Work <input type="checkbox"/> عمل	Visit <input type="checkbox"/> زيارة	Tourism <input type="checkbox"/> سياحة	Family Visit <input type="checkbox"/> زيارة عائلية
Sponsor	الضامن		
Government <input type="checkbox"/> جهة حكومية	Company <input type="checkbox"/> شركة	Family <input type="checkbox"/> عائلة	Other <input type="checkbox"/> أخرى

Name of Sponsor in Libya	إسم الضامن
Address in Libya	العنوان في ليبيا
Telephone	رقم الهاتف

Applicant Signature	التوقيع	Date	التاريخ
Supporting Documents	مستندات إضافية	1	2