|  |
| --- |
|  **بيانات الجهة مقدمة الطلب** |
| الوكالة/ العمادة/ الكلية/ الإدارة |   |
| الهاتف |  |
| البريد الإلكتروني |  |
| اسم الشخص المنسق |  |
| **بيانات الزائر** |
| الاسم (مطابقًا للجواز) |  |
| الجنسية |  |
| تاريخ الميلاد |  |
| الديانة |  مسلم  |  غير مسلم |
| الجنس |  انثى  |  ذكر |
| العنوان  |  |
| الإيميل الشخصي  |  |
| رقم الهاتف  |  |
| **معلومات المهنة** |
| المسمى الوظيفي الحالي(باللغة العربية) |  |
| جهة العمل الحالية (باللغة العربية) |  |
| النشاط |  أكاديمي  |  استشاري |
| **بيانات التأشيرة** |
| مبررات الزيارة (باللغة العربية) |   |
| نوع الطلب |  تأشيرة جديدة |  تمديد تأشيرة مسبقة |
| مدة التأشيرة |  90 يوم (سفرة واحدة) |  180 يوم (عدة سفرات) |
| مدة الإقامة باليوم(إذا تم اختيار عدة سفرات) |  30 يوم |  90 يوم |
| المدينة التي يرغب الزائر في الحصول على التأشيرة منها |  |
| تاريخ الزيارة |  |
| **اعتماد الرئيس المباشر** |
| الاسم :  | التوقيع:  |

 توقيع الرئيس المباشر يعني الموافقة على إصدار التأشيرة على أن يتحمل مسؤولية وجود موافقة من صاحب الصلاحية.