

صورة المرافقين

الصورة الفوتوغرافية



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
المديرية العامة للجوازات  
إدارة الوافدين بمنطقة :

## طلب تمديد تأشيرة زيارة

ضع علامة ( ✓ ) على الطلب

.....	زيارة أخرى <input type="checkbox"/>	زيارة لغرض العلاج <input type="checkbox"/>	زيارة تجارية <input type="checkbox"/>	زيارة عائلية <input type="checkbox"/>	نوع الزيارة
عدد مرات التمديد السابقة ( ) مدة التمديد المطلوبة ( ) يوم					
تصنيف التأشيرة					مفردة ( ) متعددة ( )
معلومات التمديد					
معلومات الدخول		رقم دخول الحدود	/ /	تاريخ الدخول	ميناء الدخول
الاسم الأول		الجد		الأب	العائلة
First Name		Grand		Father	Family Name
الجنسية		المهنة		الديانة	عدد المرافقين
الجنس		الحالة الاجتماعية		رقم جواز السفر	مكان الإصدار
رقم تأشيرة الزيارة		تاريخ الانتهاء		تاريخ الإصدار	مكان الإصدار
رقم جواز السفر		تاريخ الانتهاء		تاريخ الإصدار	مكان الإصدار
رقم تأشيرة الزيارة		تاريخ الانتهاء		تاريخ الإصدار	مكان الإصدار
رقم جواز السفر		تاريخ الانتهاء		تاريخ الإصدار	مكان الإصدار
معلومات صاحب العمل					
اسم صاحب العمل /		رقم الحاسب الآلي		رقم الهاتف /	عنوان آخر /
العنوان /		رقم الهاتف /		عنوان الشخص المقيم /	
التوقيع /		الختم الرسمي		المكرم / مدير مستشفى	
ملاحظات					
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته نأمل موافقتنا بالتقرير الطبي أو ما يفيد بمواصلة علاج الوافد أعلاه لديكم من عدمه والمدة اللازمة للعلاج مع التصديق على هذه الاستمارة من قبلكم ... ولكم تحياتي مدير إدارة الوافدين					
اسم المستشفى		الاسم والتوقيع		الختم الرسمي	
رقم التمديد الجديد		تاريخه		المدة	
اسم الموظف المختص		مدير إدارة / شعبة		توقيعه	
توقيعه		توقيعه		توقيعه	

## مرافقين مضافين بنفس الجواز

م	الاسم يكتب بلغة الجواز	الجنسية	الجنس	تاريخ الميلاد	صلة القرابة
١				/ /	
٢				/ /	
٣				/ /	
٤				/ /	
٥				/ /	

## إقرار وتعهد صاحب العمل

أقر بصفتي كفيل الوافد الزائر المدعو /

أنه تحت كفالتي ومسؤوليتي عن كل حق والتزام يترتب أو يثبت عليه لأي شخص أو جهة خلال مدة إقامته شريطة أن يكون ذلك بموافقتنا الخطية السابقة لنشوء الحق أو الالتزام ، تنفيذ لأمر المقام السامي الكريم رقم ١٢٦٣٢ وتاريخ ١٨ / ٧ / ١٣٨٢ هـ .  
كما أتعهد بأن أقوم بترحيله قبل انتهاء مدة تمديد الزيارة أو إحضاره لإدارة الوافدين لترحيله ، وأي خلاف لما ورد ذكره بعاليه فإنني أكون عرضة للجزاء حسب ما تضمنته المادة ( ٥٧ ) من نظام الإقامة ... وعلى ذلك جرى التوقيع .

## المقرر بما فيه

الاسم :	الجنسية :		
رقم الهوية :	التاريخ :	/ /	مصدرها :
التوقيع :	التاريخ :	/ /	هـ
الختم الرسمي			

## التعليمات

- ١) تعبئة جميع حقول الاستمارة بالآلة الكاتبة .
- ٢) التوقيع والختم الرسمي لصاحب العمل .
- ٣) تصوير جواز السفر كاملاً بحيث يشمل المعلومات الأساسية وتأشيرة القدوم وجميع التمديدات السابقة .
- ٤) إرفاق صورة من إثبات هوية من قدوم الوافد لزيارته ( صاحب العمل ) .
- ٥) التوقيع على الإقرار والتعهد أعلاه .
- ٦) تسديد الرسوم المستحقة لدى البنوك المعتمدة بعد حصول على الإيصال المعتمد من الجهة المختصة .

كل من يقوم بنفسه أو يساعد شخص آخر في الحصول على الإقامة أو التأشيرة بطريقة الغش أو التدليس أو الرشوة أو يقوم بتزوير أو طمس أو تعديل أو تغيير في وثائق السفر أو رخصة الإقامة أو تزوير تلك الوثائق أو التصريحات أو تقديم أوراق ومستندات غير صحيحة أو يدلي بأقوال كاذبة للحصول لنفسه أو لشخص آخر على رخصة الإقامة أو أية تأشيرة يخضع للعقوبات المقررة بالمادة ( ٦٠ ) من نظام الإقامة .