

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

تأشيرة سفر / Travel Visa

Job Number:

College:

Visa Type Exit and return () Single () Multi.
 Final exit

Justification for visa application:

Duration of exit and return visa required () months

Date of return:

Residence Number:

Date of expiration: / / 20 AD

Passport Number:

Date of expiration of passport: / / 20 AD

Has the sponsorship form been made: () Yes () No

Has the visa fee been paid: () Yes () No

Phone Number: ()

Mobile Number: ()

Applicant's name:

Signature:

الرقم الوظيفي:

الكلية:

نوع التأشيرة خروج وعودة () مفردة () متعددة
 خروج نهائي

مبررات طلب التأشيرة:

مدة تأشيرة الخروج والعودة المطلوبة () بالأشهر
تاريخ العودة:

رقم الإقامة:

تاريخ انتهاء الإقامة: / / ١٤هـ

رقم جواز السفر:

تاريخ انتهاء جواز السفر: / / ١٤هـ

هل تم عمل نموذج الكفالة: () نعم () لا

هل تم تسديد رسوم التأشيرة: () نعم () لا

رقم الهاتف: ()

رقم الجوال: ()

اسم صاحب الطلب:

التوقيع:

Important remarks: -

- Complete accuracy is required when filling out the data by the applicant in their handwriting, and the application should be submitted well in advance before traveling.
- Please highlight the justifications for the visa request and ensure that all regulatory procedures are completed.
- Visa fees for exit and re-entry must be paid, and a sponsorship form must be submitted to the Administrative and Financial Affairs Program.
- Attach a copy of the valid residence permit.
- The responsibility for the travel visa application lies with the college.
- Upon receiving the visa, the college should verify the duration and validity of the visa.

ملاحظات هامة: -

- يراعى الدقة الكاملة في تعبئة البيانات من قبل المتعاقد بخط يده وسرعة الرفع بالطلب قبل السفر بوقت كافي.
- يرجى التنبيه الى مبررات طلب التأشيرة واكتمال الإجراءات التنظيمية.
- يجب سداد رسوم تأشيرة الخروج والعودة وعمل نموذج كفالة على برنامج الشؤون الإدارية والمالية.
- إرفاق صورة من الإقامة سارية المفعول.
- طلب تأشيرة السفر يكون تحت مسؤولية الكلية.
- على المتعاقد عند استلام التأشيرة التأكد من مدة وصلاحيه التأشيرة.

Applicant Data verification: -

Name of auditor:

Job Number:

Approval of the Dean of the College: -

Name:

Signature:

Official Stamp

مدقق البيانات في جهة الطلب: -

اسم المدقق: الرقم الوظيفي:

اعتماد عميد الكلية: -

الاسم: التوقيع:

الختم الرسمي