

تعهد كفيل

..... بهذا أتعهد أنا الموقع أدناه
بتحمل كامل المسؤولية في حالة مخالفة مكفولي / مكفولتي
للقوانين و التعليمات المعمول بها و الخاصة بشؤون الإقامة الأجانب أثناء إقامته / إقامتها أو
مروره / مرورها عبر الأراضي الأردنية ,

اسم المكفول :

جنسيته:

رقم جواز سفره:

تاريخ صدوره:

تاريخ إنتهائه:

مكان وتاريخ الولادة:

رقم الإقامة:

مكان صدورها:

تاريخ صدورها:

تاريخ إنتهائها:

اسم الكفيل :

جنسيته:

عنوانه:

رقم الهاتف:

توقيع الكفيل الشخصي:

ختم المؤسسة التي يعمل لديها الكفيل.

توقيع المسؤول:

طلب تأشير عادي
Application for Visa

Full Name الاسم بالكامل (من اربع مقاطع)
Place & Date of Birth مكان وتاريخ الولادة
Occupation المهنة
Graduation المؤهل العلمي
Permanent Residence & Address العنوان والاقامة الدائمة ورقم الهاتف
Nationality الجنسية
Mother Name اسم الام
Passport No محل صدور الجواز وتاريخه
Place & Date of Issu رقم الجواز
Renewal Date صالح لغاية
Valid Until تاريخ التجديد
Period of stay in Jrdan مدة الإقامة في الأردن
Names of Family Members أفراد الأسرة المرافقون للطالب
Accompanying of The Application
Reason of Visit أسباب الزيارة
Address in Jordan العنوان في الأردن
Refrence in Home المرجع في البلدة
I certify That The Above Mentioned أقر وأعترف بصحة البيانات الموضحة أعلاه
Details are Correct Details
Applicants Signature التوقيع
Date التاريخ / /

للاستعمال الرسمي

ملاحظات القنصل

ختم التأشيرة

في كشف المرغوب

وارد

اسم الطالب

(

رقم تأشيرة الدخول)

غير وارد

إمضاء المراجع

صالحة لتاريخ