

## وزارة الداخلية

### قرار رقم ٦٧٦ لسنة ٢٠٢١

بشأن تعديل القرار رقم ٦٣ لسنة ١٩٥٩

بتنفيذ بعض أحكام القانون رقم ٩٧ لسنة ١٩٥٩

فى شأن جوازات السفر

### وزير الداخلية

بعد الاطلاع على القانون رقم ٩٧ لسنة ١٩٥٩ بشأن جوازات السفر وتعديلاته ؛

وعلى القانون رقم ١٠٩ لسنة ١٩٧١ فى شأن هيئة الشرطة وتعديلاته ؛

وعلى القانون رقم ١٥ لسنة ٢٠١٨ بشأن تعديل مسميات بعض مصالح

وزارة الداخلية ؛

وعلى قرار وزير الداخلية رقم ٦٣ لسنة ١٩٥٩ بتنفيذ بعض أحكام القانون

رقم ٩٧ لسنة ١٩٥٩ فى شأن جوازات السفر ؛

**قرر :**

**(المادة الأولى)**

يُستبدل بنص المادتين رقمى ( ٣٨ ، ٤١ ) من القرار الوزارى رقم ٦٣

لسنة ١٩٥٩ المشار إليه النصان التاليان :

**مادة (٣٨) :**

يكون استخدام النماذج المرفقة بهذا القرار عند استخراج أو تجديد جوازات

السفر ، على النحو التالى :

**أولاً -** تستخدم الإدارة العامة للجوازات والهجرة والجنسية وفروعها النموذج

الخاص بطلب إصدار جواز سفر عادى أو تجديده من داخل البلاد .

ثانيًا - تستخدم إدارة المراسم التابعة لوزارة الخارجية النموذج الخاص بطلب إصدار جواز سفر (دبلوماسى - خاص - لمهمة) أو تجديده .

ثالثًا - تستخدم بعثات التمثيل الدبلوماسى والقنصلى التابعة لوزارة الخارجية النموذج الخاص بطلب إصدار جواز سفر عادى أو تجديده من خارج البلاد .

مادة (٤١) :

« تتولى الإدارة العامة للجوازات والهجرة والجنسية إنشاء وتحديث السجلات الخاصة بقاء وحفظ طلبات إصدار جوازات السفر وتجديدها بكافة أنواعها وكل ما يرتبط بها » .

#### (المادة الثانية)

تُستبدل عبارة «مصلحة الهجرة والجوازات والجنسية» بعبارة «الإدارة العامة للجوازات والهجرة والجنسية» أينما وردت بالقرار رقم ٦٣ لسنة ١٩٥٩ المشار إليه وتعديلاته أو فى أى قرار آخر صادر من وزير الداخلية .

#### (المادة الثالثة)

يُنشر هذا القرار فى الوقائع المصرية ، ويلغى ما يخالفه ، ويعمل به اعتباراً من الأول من شهر يوليو ٢٠٢١ ، وعلى الجهات المختصة تنفيذه .

صدر فى ٢٧/٤/٢٠٢١

وزير الداخلية

محمود توفيق



## إرشادات

- تقدم طلبات الحصول على جوازات السفر إلى الإدارة أو أحد فروعها الجغرافية طبقاً للإختصاص المكاني، أما بالنسبة للمواطنين المتواجدين خارج البلاد فتقدم إلى القنصليات المصرية بالخارج.

### تقبل طلبات جوازات السفر من صاحب الشأن شخصياً ويجوز قبولها من:

- ١- الأزواج والزوجات ، حيث يمكن حلول كل منهما محل الآخر.
- ٢- الآباء والأمهات نيابة عن أولادهم القصر.
- ٣- الأخوة البالغين نيابة عن أشقائهم القصر.
- ٤- الأبناء البالغين نيابة عن آبائهم وأمهاتهم.
- ٥- الوكيل الرسمي بموجب توكيل عام أو خاص بأعمال الإدارة.
- ٦- المهاجرين المتواجدين خارج البلاد (الذين استوفيت إجراءات هجرتهم بواسطة الإدارة ومازالت إجراءات هجرتهم سارية) ، يمكن أن تصرف لهم جوازات السفر من الإدارة أو فروعها وفي هذه الحالة يقدم الطلب من أحد ذويهم بعد إثبات صفته رسمياً.

### يستخرج جواز السفر المصري بناءً على المستندات التالية:

- ١- جواز سفر سابق (إن وجد).
- ٢- بطاقة الرقم القومي سارية ومطابقة للحالة لمن بلغت أعمارهم ١٦ عاماً.
- ٣- شهادة ميلاد رقم قومي لمن هم أقل من ١٦ عاماً.
- ٤- الإناث يقدمن مستند إثبات الحالة الاجتماعية.
- ٥- شهادات القيد الدراسي للطلبة والطالبات.
- ٦- مستند التجنيد للمواطنين ابتداءً من مواليد ١٩٤١/٣/١٨ باستثناء الذين لم يبلغوا سن ١٩ سنة بعد.
- ٧- عدد ٢ صور ملونة خلاف الصورة الملتصقة على الاستمارة على أن تكون الصورة حديثة مقاس ٤ × ٦ بخلفية بيضاء.
- ٨- المؤهل الدراسي (متوسط/ عالي).
- ٩- سجل تجاري ساري لا تقل قيمة رأس المال للفرد عن خمسة آلاف جنيهاً.
- ١٠- وثيقة تأمين لرعاية المسافرين بالخارج سارية طوال مدة سريان جواز السفر وذلك وفقاً للضوابط والإجراءات التي تحددها وزارة الداخلية .

## ملاحظات

- ١- جميع المستندات سالفة الذكر تقدم أصولها وصورة منها للموظف المختص لتنفيذ التعليمات المنظمة في هذا الشأن.
- ٢- جواز السفر يصدر شخصياً ولا يجوز إضافة الزوجة على جواز سفر الزوج أو إضافة الأبناء على جواز سفر أحد الوالدين ويستخرج لهم جوازات سفر مستقلة.
- ٣- يصدر جواز السفر صالحاً لمدة سبع سنوات لا تجدد ويجب إستخراج جواز سفر جديد.
- ٤- يتم تدوين اسم الزوج وجنسيته بجواز سفر الزوجة باللغة العربية وفي حالة رغبة الزوجة في تدوينه باللغة الأجنبية تتقدم بإقرار ذلك.

بيانات تملأ بمعرفة الموظف المختص

١ - مستندات إثبات الشخصية

| بطاقة رقم قومي |               |  |  |  |  |  |  |  |  | شهادة ميلاد                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |               |  |  |
|----------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|---------------|--|--|
| الرقم القومي   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |               |  |  |
| جواز سفر سابق  |               |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"> <tr> <th>جهة الإصدار</th> <th>تاريخ الإصدار</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | جهة الإصدار | تاريخ الإصدار |  |  |
| جهة الإصدار    | تاريخ الإصدار |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |               |  |  |
|                |               |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |               |  |  |

٢ - مستند الموقف التجنيدي

|                     |     |     |  |           |  |       |  |
|---------------------|-----|-----|--|-----------|--|-------|--|
| تُسمح له بالسفر حتى |     |     |  | غير مطلوب |  | مهاجر |  |
| يوم                 | شهر | سنة |  |           |  |       |  |

٣ - مستندات الحالة الإجتماعية للإناث :

|               |        |            |
|---------------|--------|------------|
| أقل من ١٦ سنة | متزوجة | غير متزوجة |
|---------------|--------|------------|

٤ - مستند الضمان المالي :

|                   |              |       |
|-------------------|--------------|-------|
| إيصال إيداع رقم : | بتاريخ : / / | بنك : |
|-------------------|--------------|-------|

٥ - ملاحظات :

٦ - صلاحية الجواز حتى يوم شهر سنة

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

٧ - القرار

| القرار | التاريخ | اسم الباحث | توقيعه |
|--------|---------|------------|--------|
|        |         |            |        |

٨ - كشف القوائم :

|               |                                               |
|---------------|-----------------------------------------------|
| حفظ للإستيفاء | تم تلافي الملاحظات وإرسال الطلب لمركز الطباعة |
|---------------|-----------------------------------------------|

القنصل العام /

للاستعمال الرسمي (المحرر)

سفارة / قنصلية .....

|                        |
|------------------------|
| الصورة                 |
| ٦ x ٤                  |
| ستينغر                 |
| تلتصق بمعرفة<br>المحرر |

رقم الجواز

تاريخ الإصدار

الباركود

رقم الطلب

تاريخ التقديم

جهة الإصدار :

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

اسم وكود الباحث

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

أول مرة ☐ بدل فاقد ☐ بدل جواز سابق ☐ خطأ إدخال ☐ خطأ طباعة

صلاحية الجواز ☐ ٧ سنوات ☐ سنة ☐ حتى : / /

|             |          |          |             |
|-------------|----------|----------|-------------|
| الاسم الأول | الأب     | الجد     | المائلة     |
| 1st name    | 2nd name | 3rd name | Family name |
|             |          |          |             |

|                  |                                      |                                         |                                        |              |       |          |
|------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-------|----------|
| تاريخ الميلاد    | يوم                                  | شهر                                     | سنة                                    | مكان الميلاد | القسم | المحافظة |
|                  |                                      |                                         |                                        |              |       |          |
| النوع            | ذكر <input type="checkbox"/>         | أنثى <input type="checkbox"/>           |                                        |              |       |          |
| الرقم القومي     |                                      |                                         |                                        |              |       |          |
| نوع المستند      | شهادة ميلاد <input type="checkbox"/> | بطاقة رقم قومي <input type="checkbox"/> | جواز سفر سابق <input type="checkbox"/> |              |       |          |
| المهنة / الوظيفة | Profession : .....                   |                                         |                                        |              |       |          |

|         |                                        |                                    |                                |                    |
|---------|----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| الموقف  | في سن التجنيد <input type="checkbox"/> | غير مطلوب <input type="checkbox"/> | مهاجر <input type="checkbox"/> | يسمح له بالسفر حتى |
| التجنيد |                                        |                                    |                                |                    |
|         | يوم                                    | شهر                                | سنة                            |                    |
|         |                                        |                                    |                                |                    |

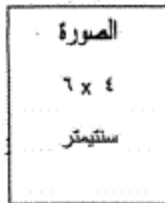
|                   |                                        |                                 |                                     |
|-------------------|----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| الحالة الاجتماعية | أقل من ١٦ سنة <input type="checkbox"/> | متزوجة <input type="checkbox"/> | غير متزوجة <input type="checkbox"/> |
| اسم الزوج :       | الجنسية / .....                        |                                 |                                     |
| العنوان :         | .....                                  |                                 |                                     |

|                      |               |             |               |
|----------------------|---------------|-------------|---------------|
| مستند استخراج الجواز | جواز سفر سابق | جهة الإصدار | تاريخ الإصدار |
|                      |               |             |               |

|                       |                       |             |
|-----------------------|-----------------------|-------------|
| مستند الضمان المالي : | إيصال إيداع رقم : / / | بنك : ..... |
|-----------------------|-----------------------|-------------|

|            |        |               |               |                |             |
|------------|--------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| بيان الاسم | المحرر | المراجع الأول | مدخل البيانات | المراجع الثاني | كشف القوائم |
|            |        |               |               |                |             |

يعتمد ويرسل لمركز الإصدار : رئيس وحدة الصرف القنصل العام ( )



الصورة

٦ x ٤

سنتيمتر

طلب إصدار جواز سفر عادي

وزارة الداخلية

الإدارة العامة للجوازات والهجرة والجنسية

أو تجديده من خارج البلاد

بدل تالف

☐

بدل جواز سابق

☐

بدل فاقد

☐

أول مرة

☐

الباركود

٢٠ / /

التاريخ :

سفارة / قنصلية .....

| الاسم الأول | الأب | الجد | العائلة |
|-------------|------|------|---------|
|             |      |      |         |

| 1 st name | 2 nd name | 3 rd name | Family name |
|-----------|-----------|-----------|-------------|
|           |           |           |             |

الرقم القومي :

شهادة ميلاد ☐

بطاقة رقم قومي ☐

نوع الوثيقة

جهة الميلاد ( قسم / محافظة ) : / المدينة :

Profession : \_\_\_\_\_

محل الإقامة في ج ٠ م ٠ ع : \_\_\_\_\_

هاتف عمل / هاتف منزل /

| رقم الجواز السابق    | جهة الإصدار          | تاريخ الإصدار        | تاريخ الانتهاء       |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

غير متزوجة ☐

متزوجة ☐

أقل من ١٦ سنة ☐

الحالة الاجتماعية للإناث

اسم الزوج / الجنسية /

للمدة

تاريخ الإصدار : / /

تاريخ الإصدار : / /

تاريخ الإصدار : / /

تأجيل دراسي بالقرار رقم : \_\_\_\_\_

شهادة أداء الخدمة رقم : \_\_\_\_\_

شهادة إعفاء من الخدمة رقم : \_\_\_\_\_

سبب الإعفاء : \_\_\_\_\_

غير مطلوب للتجديد بجواز سابق رقم : \_\_\_\_\_

مستند الموقف التجديدي

أسماء من يمكن

١ - العنوان : \_\_\_\_\_ الهاتف : \_\_\_\_\_ مراجعتهم عند

٢ - العنوان : \_\_\_\_\_ الهاتف : \_\_\_\_\_ الضرورة

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات الموضحة بهيكله وكذا المستندات المقدمة صحيحة ومطابقة للحالة

تحريرا فى ٢٠ / / توقيع الطالب ( أو الممثل القانوني )

إمضاء الطالب

الباركود

الاسم :

التاريخ : ٢٠ / /

توقيع الباحث :

## إرشادات

- تقدم طلبات الحصول على جوازات السفر إلى الإدارة أو أحد فروعها الجغرافية طبقاً للاختصاص المكاني، أما بالنسبة للمواطنين المتواجدين خارج البلاد فتقدم إلى القنصليات المصرية بالخارج.

### تقبل طلبات جوازات السفر من صاحب الشأن شخصياً ويجوز قبولها من:

- ١- الأزواج والزوجات ، حيث يمكن حلول كل منهما محل الآخر.
- ٢- الآباء والأمهات نيابة عن أولادهم القصر.
- ٣- الأخوة البالغين نيابة عن أشقائهم القصر.
- ٤- الأبناء البالغين نيابة عن آبائهم وأمهاتهم.
- ٥- الوكيل الرسمي بموجب توكيل عام أو خاص بأعمال الإدارة.
- ٦- المهاجرين المتواجدين خارج البلاد (الذين استوفيت إجراءات هجرتهم بواسطة الإدارة ومازالت إجراءات هجرتهم سارية) ، يمكن أن تصرف لهم جوازات السفر من الإدارة أو فروعها وفي هذه الحالة يقدم الطلب من أحد ذويهم بعد إثبات صفته رسمياً.

### يستخرج جواز السفر المصري بناءً على المستندات التالية:

- ١- جواز سفر سابق (إن وجد).
- ٢- بطاقة الرقم القومي سارية ومطابقة للحالة لمن بلغت أعمارهم ١٦ عاماً.
- ٣- شهادة ميلاد رقم قومي لمن هم أقل من ١٦ عاماً.
- ٤- الإناث يقدمن مستند إثبات الحالة الاجتماعية.
- ٥- شهادات القيد الدراسي للطلبة والطالبات.
- ٦- مستند التجنيد للمواطنين ابتداءً من مواليد ١٩٤١/٣/١٨ باستثناء الذين لم يبلغوا سن ١٩ سنة بعد.
- ٧- عدد ٢ صور ملونة خلاف الصورة الملتصقة على الاستمارة على أن تكون الصورة حديثة مقاس ٤ × ٦ بخلفية بيضاء.
- ٨- المؤهل الدراسي (متوسط/ عالي)
- ٩- سجل تجاري ساري لا تقل قيمة رأس المال للفرد عن خمسة آلاف جنيهاً.

## ملاحظات

- ١- جميع المستندات سالفة الذكر تقدم أصولها وصورة منها للموظف المختص لتنفيذ التعليمات المنظمة في هذا الشأن.
- ٢- جواز السفر يصدر شخصياً ولا يجوز إضافة الزوجة على جواز سفر الزوج أو إضافة الأبناء على جواز سفر أحد الوالدين ويستخرج لهم جوازات سفر مستقلة.
- ٣- يصدر جواز السفر صالحاً لمدة سبع سنوات لا تجدد ويجب استخراج جواز سفر جديد.
- ٤- يتم تدوين اسم الزوج وجنسيته بجواز سفر الزوجة باللغة العربية وفي حالة رغبة الزوجة في تدوينه باللغة الأجنبية تتقدم بإقرار ذلك.

بيانات تملأ بمعرفة الموظف المختص

١٠ - مستندات إثبات الشخصية

بطاقة رقم قومي ☐ شهادة ميلاد ☐

الرقم القومي

جوار سفر سابق

جهة الإصدار تاريخ الإصدار

٢ - مستند الموقف التجنيدى

في سن التجنيد ☐ غير مطلوب ☐ مهاجر ☐

يُسمح له بالسفر حتى

يوم شهر سنة

٣ - مستندات الحالة الاجتماعية للإناث :

أقل من ١٦ سنة ☐ متزوجة ☐ غير متزوجة ☐

٤ - مستند الضمان المالي :

إيصال إيداع رقم : \_\_\_\_\_ بتاريخ : / / بنك : \_\_\_\_\_

٥ - بيانات وثيقة التأمين

رقم الوثيقة \_\_\_\_\_ اسم شركة التأمين \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار ٢٠ / / تاريخ الانتهاء ٢٠ / /

٦ - ملاحظات :

٧ - صلاحية الجوار حتى يوم شهر سنة

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

٨ - القرار

| القرار | التاريخ | اسم الباحث | توقيعه |
|--------|---------|------------|--------|
|        |         |            |        |

٩ - كشف القوائم :

حفظ للإستيفاء ☐ تم تلافي الملاحظات وإرسال الطلب لمركز الطباعة ☐

رئيس القسم / \_\_\_\_\_

للاستعمال الرسمى (المحروص)

|                                                                                      |           |          |                             |                      |              |                 |             |          |           |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------------|----------------------|--------------|-----------------|-------------|----------|-----------|-------------|
| الصورة<br>٦ x ٤<br>سنتيمتر<br>تلتصق بمعرفة<br>المحرر                                 | رقم الطلب | الباركود | رقم الجواز<br>تاريخ الإصدار | تاريخ التقديم<br>/ / | جهة الإصدار: | اسم وكود الباحث | اسم العائلة | الجد     | الأب      | الاسم الأول |
|                                                                                      | أول مرة   | بدل فاقد | بدل جواز سابق               | خطأ إدخال            | خطأ طباعة    | حتى: / /        | 1 st name   | 2nd name | 3 rd name | Family name |
| صلاحية الجواز ٧ سنوات <input type="checkbox"/> سنة <input type="checkbox"/> حتى: / / |           |          |                             |                      |              |                 |             |          |           |             |

|                                                                                                                                                          |       |              |                              |                               |     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|------------------------------|-------------------------------|-----|---------------|
| المحافظة                                                                                                                                                 | القسم | مكان الميلاد | سنة                          | شهر                           | يوم | تاريخ الميلاد |
|                                                                                                                                                          |       |              |                              |                               |     |               |
| النوع                                                                                                                                                    |       |              | ذكر <input type="checkbox"/> | أنثى <input type="checkbox"/> |     |               |
| الرقم القومي                                                                                                                                             |       |              |                              |                               |     |               |
| نوع المستند <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد <input type="checkbox"/> بطاقة رقم قومي <input type="checkbox"/> جواز سفر سابق <input type="checkbox"/> |       |              |                              |                               |     |               |
| المهنة / الوظيفة                                                                                                                                         |       |              |                              |                               |     |               |
| Profession : _____                                                                                                                                       |       |              |                              |                               |     |               |

|         |               |                                    |                                |                    |
|---------|---------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| الموقف  | في سن التجنيد | غير مطلوب <input type="checkbox"/> | مهاجر <input type="checkbox"/> | يسمح له بالسفر حتى |
| التجنيد |               |                                    |                                |                    |
| سنة     | شهر           | يوم                                |                                |                    |

|                      |                                        |                                 |                                     |
|----------------------|----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| الحالة الاجتماعية    | أقل من ١٦ سنة <input type="checkbox"/> | متزوجة <input type="checkbox"/> | غير متزوجة <input type="checkbox"/> |
| اسم الزوج:           | الجنسية / _____                        |                                 |                                     |
| العنوان:             | _____                                  |                                 |                                     |
| مستند إستخراج الجواز | جواز سفر سابق                          | جهة الإصدار                     | تاريخ الإصدار                       |

|                      |                  |             |            |
|----------------------|------------------|-------------|------------|
| مستند الضمان المالي: | إيصال إيداع رقم: | بتاريخ: / / | بنك: _____ |
|----------------------|------------------|-------------|------------|

|                      |             |                  |               |                |
|----------------------|-------------|------------------|---------------|----------------|
| بيانات وثيقة التأمين | رقم الوثيقة | اسم شركة التأمين | تاريخ الإصدار | تاريخ الانتهاء |
|                      |             |                  | ٢٠ / /        | ٢٠ / /         |

|                                                        |        |               |               |                |             |
|--------------------------------------------------------|--------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| بيان                                                   | المحرر | المراجع الأول | مدخل البيانات | المراجع الثاني | كشف القوائم |
| الاسم والتوقيع                                         |        |               |               |                |             |
| يعتمد ويرسل لمركز الإصدار: رئيس وحدة الصرف ( التوقيع ) |        |               |               |                |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|--|--|--|------|-------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------|
| صورة فوتوغرافية حديثة 6×4<br>ذات خلفية بيضاء                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>وزارة الخارجية</b><br>إدارة المراسم - قسم وثائق السفر<br>إستمارة إصدار جواز سفر دبلوماسي/ خاص/ مهمة                                                                                               | جواز رقم: .....<br>تاريخ الإصدار: ..... |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <input type="checkbox"/> جديد <input type="checkbox"/> بدل فاقد <input type="checkbox"/> بدل جواز سابق                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">الاسم</td> <td style="width: 15%;">Title</td> <td style="width: 15%;">الاسم الأول</td> <td style="width: 15%;">الأب</td> <td style="width: 15%;">الجد</td> <td style="width: 15%;">الملاة</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">NAME</td> <td style="width: 15%;">Title</td> <td style="width: 15%;">1<sup>st</sup> name</td> <td style="width: 15%;">2<sup>nd</sup> name</td> <td style="width: 15%;">3<sup>rd</sup> name</td> <td style="width: 15%;">family name</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                         | الاسم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Title                                                                                                                                                                                                | الاسم الأول                                                                                                                                                          | الأب                                                                                                                                                             | الجد          | الملاة               | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">NAME</td> <td style="width: 15%;">Title</td> <td style="width: 15%;">1<sup>st</sup> name</td> <td style="width: 15%;">2<sup>nd</sup> name</td> <td style="width: 15%;">3<sup>rd</sup> name</td> <td style="width: 15%;">family name</td> </tr> </table> |                      |             |  |  |  | NAME | Title | 1 <sup>st</sup> name | 2 <sup>nd</sup> name | 3 <sup>rd</sup> name | family name |
| الاسم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Title                                                                                                                                                                                                | الاسم الأول                             | الأب                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | الجد                                                                                                                                                                                                 | الملاة                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">NAME</td> <td style="width: 15%;">Title</td> <td style="width: 15%;">1<sup>st</sup> name</td> <td style="width: 15%;">2<sup>nd</sup> name</td> <td style="width: 15%;">3<sup>rd</sup> name</td> <td style="width: 15%;">family name</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      | NAME                                                                                                                                                             | Title         | 1 <sup>st</sup> name | 2 <sup>nd</sup> name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3 <sup>rd</sup> name | family name |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| NAME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Title                                                                                                                                                                                                | 1 <sup>st</sup> name                    | 2 <sup>nd</sup> name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3 <sup>rd</sup> name                                                                                                                                                                                 | family name                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">تاريخ الميلاد:</td> <td style="width: 15%;">رقم</td> <td style="width: 15%;">شهر</td> <td style="width: 15%;">سنة</td> <td style="width: 15%;">مكان الميلاد:</td> <td style="width: 15%;">قسم</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                         | تاريخ الميلاد:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | رقم                                                                                                                                                                                                  | شهر                                                                                                                                                                  | سنة                                                                                                                                                              | مكان الميلاد: | قسم                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| تاريخ الميلاد:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | رقم                                                                                                                                                                                                  | شهر                                     | سنة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | مكان الميلاد:                                                                                                                                                                                        | قسم                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">النوع: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى</td> <td style="width: 15%;">الرقم القومى</td> <td style="width: 15%;">الدرجة المالية:</td> <td style="width: 15%;">الجهة العمل:</td> <td style="width: 15%;">عنوان السكن:</td> <td style="width: 15%;">رقم التليفون:</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                      |                                         | النوع: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | الرقم القومى                                                                                                                                                                                         | الدرجة المالية:                                                                                                                                                      | الجهة العمل:                                                                                                                                                     | عنوان السكن:  | رقم التليفون:        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| النوع: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | الرقم القومى                                                                                                                                                                                         | الدرجة المالية:                         | الجهة العمل:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | عنوان السكن:                                                                                                                                                                                         | رقم التليفون:                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Occupation:</b> .....<br/>         .....<br/>         .....       </td> <td style="width: 50%;"> <b>توظيف / المهنة:</b> .....<br/>         .....<br/>         .....       </td> </tr> <tr> <td>         الحالة الاجتماعية (للذكور): <input type="checkbox"/> غير متزوجة <input type="checkbox"/> متزوجة <input type="checkbox"/> مطلقة<br/>         اسم الزوج: .....<br/>         الجنسية: .....       </td> <td>         الموقف التجنيدى (للذكور): <input type="checkbox"/> مؤجل <input type="checkbox"/> أدى الخدمة <input type="checkbox"/> محلى<br/>         اسم الزوجة: .....<br/>         الجنسية: .....       </td> </tr> </table>                                                                |                                                                                                                                                                                                      |                                         | <b>Occupation:</b> .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>توظيف / المهنة:</b> .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                       | الحالة الاجتماعية (للذكور): <input type="checkbox"/> غير متزوجة <input type="checkbox"/> متزوجة <input type="checkbox"/> مطلقة<br>اسم الزوج: .....<br>الجنسية: ..... | الموقف التجنيدى (للذكور): <input type="checkbox"/> مؤجل <input type="checkbox"/> أدى الخدمة <input type="checkbox"/> محلى<br>اسم الزوجة: .....<br>الجنسية: ..... |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <b>Occupation:</b> .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>توظيف / المهنة:</b> .....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                       |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| الحالة الاجتماعية (للذكور): <input type="checkbox"/> غير متزوجة <input type="checkbox"/> متزوجة <input type="checkbox"/> مطلقة<br>اسم الزوج: .....<br>الجنسية: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | الموقف التجنيدى (للذكور): <input type="checkbox"/> مؤجل <input type="checkbox"/> أدى الخدمة <input type="checkbox"/> محلى<br>اسم الزوجة: .....<br>الجنسية: .....                                     |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">         جواز تابع <input type="checkbox"/> الرقم القومى للجواز التابع له: .....<br/>         سبب طلب الجواز: .....<br/>         المستندات المرفقة: .....<br/>         جواز سفر سابق: نوعه: ..... رقم: ..... تاريخ الإصدار: ..... / ..... / ..... صالح حتى: .....<br/>         أقر بصحة جميع البيانات الموضحة أعلاه، وكذا صحة المستندات المقدمة منى و مطابقتها لحالتي الراثة، وأن أى جواز سبق صرفه لى من وزارة الخارجية قد انتهت مدة صلاحيته كما أتعهد بإحضار الوزارة فى حالة فقد الجواز أو عند أى تغيير يطرأ على بياناته .<br/>         توقيع الطالب شخصياً: ..... تاريخ الطلب: ..... / ..... / ..... اعتماد جهة العمل: .....       </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                      |                                         | جواز تابع <input type="checkbox"/> الرقم القومى للجواز التابع له: .....<br>سبب طلب الجواز: .....<br>المستندات المرفقة: .....<br>جواز سفر سابق: نوعه: ..... رقم: ..... تاريخ الإصدار: ..... / ..... / ..... صالح حتى: .....<br>أقر بصحة جميع البيانات الموضحة أعلاه، وكذا صحة المستندات المقدمة منى و مطابقتها لحالتي الراثة، وأن أى جواز سبق صرفه لى من وزارة الخارجية قد انتهت مدة صلاحيته كما أتعهد بإحضار الوزارة فى حالة فقد الجواز أو عند أى تغيير يطرأ على بياناته .<br>توقيع الطالب شخصياً: ..... تاريخ الطلب: ..... / ..... / ..... اعتماد جهة العمل: ..... |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| جواز تابع <input type="checkbox"/> الرقم القومى للجواز التابع له: .....<br>سبب طلب الجواز: .....<br>المستندات المرفقة: .....<br>جواز سفر سابق: نوعه: ..... رقم: ..... تاريخ الإصدار: ..... / ..... / ..... صالح حتى: .....<br>أقر بصحة جميع البيانات الموضحة أعلاه، وكذا صحة المستندات المقدمة منى و مطابقتها لحالتي الراثة، وأن أى جواز سبق صرفه لى من وزارة الخارجية قد انتهت مدة صلاحيته كما أتعهد بإحضار الوزارة فى حالة فقد الجواز أو عند أى تغيير يطرأ على بياناته .<br>توقيع الطالب شخصياً: ..... تاريخ الطلب: ..... / ..... / ..... اعتماد جهة العمل: .....                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">         أوافق على إصدار جواز سفر <input type="checkbox"/> دبلوماسي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> مهمة<br/>         للسيد/ .....<br/>         مدير شئون السلك الدبلوماسي والقنصلى       </td> <td style="width: 50%;">         قسم وثائق السفر لإصدار جواز سفر <input type="checkbox"/> دبلوماسي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> مهمة<br/>         للسيد/ .....<br/>         وينتهى فى: ..... / ..... / ..... توقيع المختص: .....       </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                         | أوافق على إصدار جواز سفر <input type="checkbox"/> دبلوماسي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> مهمة<br>للسيد/ .....<br>مدير شئون السلك الدبلوماسي والقنصلى                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | قسم وثائق السفر لإصدار جواز سفر <input type="checkbox"/> دبلوماسي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> مهمة<br>للسيد/ .....<br>وينتهى فى: ..... / ..... / ..... توقيع المختص: ..... |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| أوافق على إصدار جواز سفر <input type="checkbox"/> دبلوماسي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> مهمة<br>للسيد/ .....<br>مدير شئون السلك الدبلوماسي والقنصلى                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | قسم وثائق السفر لإصدار جواز سفر <input type="checkbox"/> دبلوماسي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> مهمة<br>للسيد/ .....<br>وينتهى فى: ..... / ..... / ..... توقيع المختص: ..... |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |
| سُمّ جواز لسفر لصاحبه / مُمنوبه بتاريخ ..... / ..... / ..... بعد التحقق من شخصيته «<br>الاسم: .....<br>توقيع المستلم: .....<br>أنظر الإرشادات خلفه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |               |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |             |  |  |  |      |       |                      |                      |                      |             |

إرشادات خاصة بإصدار جواز سفر  
دبلوماسى - خاص - مهمة

١. تستوفى جميع بيانات الإستمارة بمعرفة الطالب شخصياً بخط واضح ومقروء ويتم لصق صورة حديثة بخلفية بيضاء بدون أى شوائب أو دبابيس أو أختام.
٢. ترفق بالإستمارة صورة بطاقة الرقم القومى بعد اعتمادها من جهة العمل بخاتم شعار الدولة وتقديم الأصل للإطلاع.
٣. يرفق خطاب معتمد من جهة العمل موجه إلى السيد السفير مدير إدارة المراسم بطلب إصدار جواز سفر (دبلوماسى ، خاص ، مهمة) مرفق به صورة من قرار الوزير المختص مختوم بختم الشعار كالأصل.
٤. فى حالة إستخراج جواز سفر دبلوماسى للأبناء تقدم شهاده قيد دراسية معتمدة وكذلك المنسئد التجنيدي ، وفي حالة كريمات طلب الجواز يقدم الوالد إقراراً بأنها غير متزوجة ولا تعمل ولا زالت فى كنف الوالد.
٥. لا يجوز لمن رخص له بحمل أى من هذه الجوازات أن يزاول أية أعمال تجارية أو نشاط يتنافى مع القانون أو النظام العام أو يتعارض مع الصفة التي حصل بموجبها على الجواز.

٦. أسماء من يمكن مراجعتهم فى ج م ع :

..... : الاسم

..... : العنوان والتليفون

..... : الاسم

..... : العنوان والتليفون

..... : مقدمة

..... : التوقيع

..... : التاريخ / /

صورة فوتوغرافية حديثة  
6x4  
ذات خلفية بيضاء  
مختومه بشعار النسر