

The Republic of The Sudan
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للجوازات والهجرة
طلب تأشيرة دخول
Application For Entry Visa

Form No. 7
Ministry of Interior
Passport & Immigration General Administration

استمارة رقم ٧
طبقا للبند ١٧ من اللائحة

١- الاسم (بالكامل) الاسم الأول اسم الأب والجد

Surname Full Name

٢- البيانات الشخصية : الجنسية الديانة اسم الأم

Personal Details : Nationality Religion Mother's Name

٣- مكان وتاريخ الميلاد اليوم الشهر السنة

Place and date of birth day month year

٤- المهنة Profession النوع Sex ذكر أنثى Female

٥- فصيلة الدم Blood Group

العنوان الدائم Home Address

B- B+ A- A+ O- O+ AB- AB+

هاتف Tel فاكس Fax بريد الكتروني E-Mail

بيانات وثيقة السفر

نوع الوثيقة Type of Document

جواز عادي National Passport جواز دبلوماسي Diplomatic Passport وثيقة اضطرارية Travel Document اخرى Other

الرقم No. مكان الإصدار Place of Issue

اليوم Day الشهر Month السنة Year

Year Month Day Year Month Day

تاريخ الإصدار Date of Issue

تاريخ الانتهاء Date of Expiry

هل زرت السودان ؟ Have you visited Sudan ? لا No نعم Yes

سبب الزيارة Reason for Visit التاريخ Date

مرافقون (دون السادسة عشرة) بالوثيقة

Names of Persons Accompanying the Applicant (under 16 years)

تأشيرات أخرى صالحة ممنوحة من بلاد أخرى في الوثيقة الحالية

Valid visas for other countries

اسم البلد Country Name	تاريخ منح Date	الاسم Name	الصلة Relation	تاريخ الميلاد Date of Birth	النوع Sex
	١				Female أنثى
	٢				Male ذكر
	٣				
	٤				

زيارة Visit	استثمار Investment	منظمة طوعية N.G.O	مهمة رسمية Official	عمل work
أخرى Other		لتللاج For Treatment	سياحة Tourism	دراسة Study

الجهة الضامنة / Sponsor

أخرى Other	مؤسسة تعليمية Educational Institute	شركة خاصة Company	مؤسسة حكومية Government	النوع Type
				الاسم Name
				العنوان Address
	بريد الكتروني E-Mail	فاكس Fax		هاتف Tel
				اشخاص يمكن الرجوع إليهم Reference in Sudan
رقم الهاتف Tel-No.	الوظيفة Occupation	عنوان العمل Address	الاسم Name	
الخاتم Stamp		التاريخ Date		
التوقيع Signature				

مرفقات Supporting Document

شهادات دراسية Certificate	تعهد الجهة الضامنة Guarantee	موافقة مكتب العمل Labour Office Approval	صورة من الجواز Pass. copy
أخرى Other	خاو بارف صحي Health Certificate	موافقة من مؤسسة تعليمية Educational Institute Approval	

الاستعمال الرسمي Office Use

		سبب الدخول أو الرقود Reason	قبول الطلب Acceptance of Application
			رفض الطلب Rejection
التاريخ Date		اسم الضابط Name of Officer	
المكتب Office		التوقيع Signature	
		الخاتم Stamp	