

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 السنة الشهر اليوم

Place and date of birth day month year

٤- المهنة Profession النوع Sex ذكر Male أنثى Female

٥- فصيلة الدم Blood Group العنوان الدائم Home Address

هاتف Tel فاكس Fax بريد إلكتروني E-Mail

بيانات وثيقة السفر

نوع الوثيقة Type of Document جواز عادي National Passport جواز دبلوماسي Diplomatic Passport وثيقة اضطرارية Travel Document أخرى Other

الرقم No. مكان الإصدار Place of Issue

السنة Year الشهر Month اليوم Day تاريخ الإصدار Date of Issue

السنة Year الشهر Month اليوم Day تاريخ الإنتهاء Date of Expiry

هل زرت السودان ؟ Have you visited Sudan ? نعم yes لا No 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 المنح Date	الاسم Name	الصلة Relation	تاريخ الميلاد Date of Birth	النوع Sex
١	١				Female أنثى / Male ذكر
٢	٢				
٣	٣				
٤	٤				

الغرض من الدخول Purpose of Visit

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

الجهة الضامنة / Sponsor

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

مرفقات Supporting Document

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

الاستعمال الرسمي Office Use

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