

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  الذكر  Male  الأنثى  Female

٥- فصيلة الدم Blood Group  A+  A-  B+  B-  O+  O-  AB+  AB- العنوان الدائم  Home Address

هاتف  فاكس  بريد الكتروني  E-Mail  Tel  Fax

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  السنة Year  الشهر Month  اليوم Day

تاريخ الإصدار Date of Issue  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	تاريخ المنح	الاسم	الصلة	تاريخ الميلاد	النوع
Country Name	Date	Name	Relation	Date of Birth	Sex
١	١				Female <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
٢	٢				Male <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/>
٣	٣				
٤	٤				

الغرض من الدخول Purpose of Visit

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

الجهة الضامنة / Sponsor

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

مرفقات Supporting Document

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

الاستعمال الرسمي Office Use

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