

[] [] []		اسم الأب والجد	[]	١- الاسم (بالكامل) الاسم الأول
Surname	[]	Full Name	[] [] []	

[]	اسم الأم	[]	الديانة	٢- البيانات الشخصية : الجنسية
Personal Details : Nationality	[]	Religion	[]	Mother's Name

[]	السنة	[]	الشهر	[]	اليوم	[]	٣- مكان وتاريخ الميلاد
Place and date of birth	[]	day	[]	month	[]	year	[]

Female	أنثى	Male	ذكر	Sex	النوع	[]	Profession	المهنة
--------	------	------	-----	-----	-------	-----	------------	--------

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

[]	بريد الكتروني	[]	فاكس	[]	هاتف
E-Mail	[]	Fax	[]	Tel	[]

بيانات وثيقة السفر

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

[]	مكان الإصدار	[]	الرقم
Place of Issue	[]	No.	[]

السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم
Year	Month	Day	Year	Month	Day

[]	تاريخ الإنتهاء	[]	تاريخ الإصدار
Date of Expiry	[]	Date of Issue	[]

[]	سبب الزيارة	[]	التاريخ	[]	لا	[]	نعم	هل زرت السودان ؟
Reason for Visit	Date	No	yes	Have you visited Sudan ?				

- 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

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

١
٢
٣
٤

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		فاكس Fax	هاتف Tel
اشخاص يمكن الرجوع اليهم Reference in Sudan				
Tel-No. رقم الهاتف	Occupation الوظيفة	Address عنوان العمل	Name الاسم	
	الخاتم Stamp	التاريخ Date		
	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	Acceptance of Application قبول الطلب
	Reason	Rejection رفض الطلب
التاريخ Date		اسم الضابط Name of Officer
المكتب Office	الخاتم Stamp	التوقيع Signature