

Form No .7

Ministry of Interior

Passport & Immigration General Administration

--	--	--

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

--

مكان وتاريخ الميلاد

--

٣- مكان وتاريخ الميلاد

Place and date of birth

--

day

--

month

--

year

--

Female انثى

Male ذكر

Sex النوع

المهنة

--

Profession

٤- المهنة


العنوان الدائم

Home Address

B-
----

B+
----

A-
----

A+
----

٥- فصيلة الدم Blood Group

O-
----

O+
----

AB-
-----

AB+
-----

--

بريد الكتروني

E-Mail

--

فاكس

Fax

--

هاتف

Tel

بيانات وثيقة السفر

اخرى Other
---------------

اخرى  
Other

وثيقة اضطرارية Travel Document
-----------------------------------

وثيقة اضطرارية  
Travel Document

جواز دبلوماسي Diplomatic Passport
--------------------------------------

جواز دبلوماسي  
Diplomatic Passport

جواز عادي National Passport
--------------------------------

جواز عادي  
National Passport

نوع الوثيقة  
Type of Document

--

مكان الإصدار  
Place of Issue

--

الرقم  
No.

السنة

Year

الشهر

Month

اليوم

Day

السنة

Year

الشهر

Month

اليوم

Day

--	--	--

تاريخ الإنتهاء  
Date of Expiry

--	--	--

تاريخ الإصدار  
Date of Issue

سبب الزيارة Reason for Visit
---------------------------------

سبب الزيارة  
Reason for Visit

التاريخ Date
-----------------

التاريخ  
Date

لا No
----------

لا  
No

نعم yes
------------

نعم  
yes

هل زرت السودان ؟

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

اسم البلد Country Name	تاريخ المنح Date	الاسم Name	الصلة Relation	تاريخ الميلاد Date of Birth	النوع Sex
	١				Female انثى
	٢				Male ذكر
	٣				
	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	فاكس Fax	هاتف Tel
--	-------------------------	-------------	-------------

اشخاص يمكن الرجوع اليهم  
Reference in Sudan

Tel-No. رقم الهاتف	Occupation الوظيفة	Address عنوان العمل	Name الاسم

الخاتم  
Stamp

التوقيع  
Signature

Date التاريخ

مرفقات Supporting Document

Certificate شهادات دراسية	Guarantee تمهد 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	Acceptance of Application قبول الطلب
		Rejection رفض الطلب
التاريخ Date		اسم الضابط Name of Officer
المكتب Office	الخاتم Stamp	التوقيع Signature