

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

Female أنثى

Male ذكر

Sex

النوع

Profession

المهنة

٥- فصيلة الدم B- B+ A- A+ Blood Group

العنوان الدائم

Home Address

بريد الكتروني E-Mail

فاكس Fax

هاتف

Tel

بيانات وثيقة السفر

نوع الوثيقة أخرى وثيقة اضطرارية جواز دبلوماسي جواز عادي Type of Document

مكان الإصدار الرقم Place of Issue No.

السنة

الشهر

اليوم

السنة

الشهر

اليوم

Year

Month

Day

Year

Month

Day

تاريخ الإصدار

Date of Issue

تاريخ الإنتهاء Date of Expiry

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

مرافقون (دون السادسة عشرة) بالوثيقة

تأشيرات أخرى صالحة ممنوحة من بلاد أخرى في الوثيقة الحالية

Names of Persons Accompanying the Applicant (under 16 years)

Valid visas for other countries

الاسم	تاريخ المنح	الصلة	تاريخ الميلاد	النوع	اسم البلد
Name	Date	Relation	Date of Birth	Sex	Country Name
				Female <input type="checkbox"/> أنثى	
				Male <input type="checkbox"/> ذكر	

الغرض من الدخول Purpose of Visit

<input type="checkbox"/> Visit زيارة	<input type="checkbox"/> Investment استثمار	<input type="checkbox"/> منظمة طوعية N.G.O	<input type="checkbox"/> مهمة رسمية Official	<input type="checkbox"/> work عمل
<input type="checkbox"/> Other أخرى	<input type="checkbox"/> For Treatment للعلاج	<input type="checkbox"/> Tourism سياحة	<input type="checkbox"/> Study دراسة	

الجهة الضامنة / Sponsor

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

مرفقات Supporting Document

<input type="checkbox"/> Certificate شهادات دراسية	<input type="checkbox"/> Guarantee تعهد الجهة الضامنة	<input type="checkbox"/> Labour Office Approval موافقة مكتب العمل	<input type="checkbox"/> Pass. copy صورة من الجواز
<input type="checkbox"/> Other أخرى	<input type="checkbox"/> Health Certificate خلو طرف صحي	<input type="checkbox"/> Educational Institute Approval موافقة من مؤسسة تعليمية	

الاستعمال الرسمي Office Use

<input type="text"/>	سبب القبول أو الرفض Reason	قبول الطلب Acceptance of Application
<input type="text"/>		رفض الطلب Rejection
<input type="text"/>	التاريخ Date	اسم الضابط Name of Officer
<input type="text"/>	المكتب Office	التوقيع Signature
<input type="text"/>	الخاتم Stamp	