

1- الاسم (بالكامل) الاسم الأول		اسم الأب والجد	
Surname		Full Name	
2- البيانات الشخصية : الجنسية		الديانة اسم الأم	
Personal Details : Nationality		Religion	
Mother's Name		3- مكان وتاريخ الميلاد	
السنة		اليوم	
Place and date of birth		day month year	
4- المهنة Profession		النوع Sex	
Female أنثى		Male ذكر	
5- فصيلة الدم Blood Group		العنوان الدائم Home Address	
B- B+ A- A+		O- O+ AB- AB+	
هاتف Tel		فاكس Fax	
E-Mail		بريد الكتروني	

بيانات وثيقة السفر

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

7- الرقم No.	مكان الإصدار Place of Issue
--------------	-----------------------------

8- تاريخ الإصدار Date of Issue	اليوم Day	الشهر Month	السنة Year	9- تاريخ الإنتهاء Date of Expiry	اليوم Day	الشهر Month	السنة Year
--------------------------------	-----------	-------------	------------	----------------------------------	-----------	-------------	------------

10- هل زرت السودان ؟ Have you visited Sudan ?	نعم yes	لا No	11- التاريخ Date	سبب الزيارة Reason for Visit
---	---------	-------	------------------	------------------------------

- 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
1	١				Female أنثى
2	٢				Male ذكر
3	٣				
4	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
أشخاص يمكن الرجوع إليهم 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 Reason	Acceptance of Application قبول الطلب
			Rejection رفض الطلب
التاريخ Date		اسم الضابط Name of Officer	
المكتب Office		الخاتم Stamp	التوقيع Signature