



جمهورية السودان

The Republic of The Sudan

وزارة الداخلية

الإدارة العامة للجوازات والهجرة

طلب تأشيرة دخول

Application For Entry Visa

Form No .7

Ministry of Interior

Passport & Immigration General Administration

إستمارة رقم ٧

طبقاً للبند ١٧ من اللائحة

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

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

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

|       |
|-------|
| أخرى  |
| Other |

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

|                     |
|---------------------|
| جواز دبلوماسي       |
| Diplomatic 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 الإصدار

Date of Issue

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

تاريخ الإنتهاء

Date of Expiry

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

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

|         |
|---------|
| التاريخ |
| Date    |

|    |
|----|
| لا |
| No |

|     |
|-----|
| 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

| الاسم البلد  | تاريخ المنح | الاسم | الصلة    | تاريخ الميلاد | النوع       |
|--------------|-------------|-------|----------|---------------|-------------|
| Country Name | Date        | Name  | Relation | Date of Birth | Sex         |
|              |             |       |          |               | Female أنثى |
|              |             |       |          |               | Male ذكر    |
|              |             |       |          |               |             |
|              |             |       |          |               |             |
|              |             |       |          |               |             |
|              |             |       |          |               |             |

١  
٢  
٣  
٤

الغرض من الدخول Purpose of Visit

|             |                    |                      |                        |             |
|-------------|--------------------|----------------------|------------------------|-------------|
| Visit زيارة | Investment استثمار | منظمة طوعية<br>N.G.O | مهمة رسمية<br>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<br>Type      |
|                                               |                                     |                     |                         | الاسم<br>Name      |
|                                               |                                     |                     |                         | العنوان<br>Address |
| بريد الكتروني<br>E-Mail                       |                                     | فاكس<br>Fax         | هاتف<br>Tel             |                    |
| أشخاص يمكن الرجوع إليهم<br>Reference in Sudan |                                     |                     |                         |                    |
| Tel-No. رقم الهاتف                            | Occupation الوظيفة                  | Address عنوان العمل | Name الاسم              |                    |
|                                               |                                     |                     |                         |                    |
|                                               |                                     |                     |                         |                    |
| الخاتم<br>Stamp                               |                                     | التاريخ<br>Date     |                         |                    |
| التوقيع<br>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<br>أو<br>الرفض<br>Reason | Acceptance of Application قبول الطلب |
|                  |                               |                                     | Rejection رفض الطلب                  |
| التاريخ<br>Date  | اسم الضابط<br>Name of Officer |                                     |                                      |
| المكتب<br>Office | الخاتم<br>Stamp               | التوقيع<br>Signature                |                                      |