

Form No .7

Ministry of Interior

Passport & Immigration General Administration

إستمارة رقم ٧

طبقاً لتبند ١٧ من اللائحة

1- الاسم (بالكامل) الاسم الأول  اسم الأب والجد

Full Name  Surname

2- البيانات الشخصية : الجنسية  الديانة  اسم الأم

Personal Details : Nationality  Religion  Mother's Name

3- مكان وتاريخ الميلاد  اليوم  الشهر  السنة

Place and date of birth  day  month  year

4- المهنة  النوع  Sex  ذكر  أنثى  Female

Profession  النوع  Sex  ذكر  أنثى  Female

5- فصيلة الدم  العنوان الدائم

Blood Group  Home Address

B- B+ A- A+ O- O+ AB- AB+

هاتف  فاكس  بريد الكتروني

Tel  Fax  E-Mail

بيانات وثيقة السفر

نوع الوثيقة  جواز عادي  جواز دبلوماسي  وثيقة اضطرارية  أخرى

Type of Document  National Passport  Diplomatic Passport  Travel Document  Other

الرقم  مكان الإصدار

No.  Place of Issue

تاريخ الإصدار  اليوم  الشهر  السنة

Date of Issue  Day  Month  Year

تاريخ الإنتهاء  اليوم  الشهر  السنة

Date of Expiry  Day  Month  Year

هل زرت السودان ؟  نعم  لا

Have you visited Sudan ?  yes  No

سبب الزيارة  التاريخ

Reason for Visit  Date

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

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

الغرض من الدخول Purpose of Visit

زيارة Visit	استثمار Investment	منظمة طوعية N.G.O	مهمة رسمية Official	عمل work
أخرى Other		للعلاج For Treatment	سياحة Tourism	دراسة Study

الجهة الضامنة / Sponsor

النوع Type	مؤسسة حكومية Government	شركة خاصة Company	مؤسسة تعليمية Educational Institute	أخرى Other
الاسم Name				
العنوان Address				
هاتف Tel	فاكس Fax	بريد الكتروني E-Mail		
اشخاص يمكن الرجوع اليهم Reference in Sudan				
الاسم Name	عنوان العمل Address	الوظيفة Occupation	رقم الهاتف Tel-No.	
الخاتم Stamp		التوقيع Signature		
		Date التاريخ		

مرفقات Supporting Document

شهادات دراسية Certificate	تعهد الجهة الضامنة Guarantee	موافقة مكتب العمل Labour Office Approval	صورة من الجواز Pass. copy
أخرى Other	خلو طرف صحي Health Certificate	موافقة من مؤسسة تعليمية Educational Institute Approval	

الاستعمال الرسمي Office Use

سبب القبول أو الرفض Reason	قبول الطلب Acceptance of Application	اسم الضابط Name of Officer
	رفض الطلب Rejection	التوقيع Signature
التاريخ Date		الخاتم Stamp
المكتب Office		