



PHOTO

إستمارة طلب تأشيرة Visa Application Form

البعثة

XXXXXXXXXXXX

Applicant Information

بيانات مقدم الطلب

Full Name

الإسم بالكامل

Mother's Name

Father's Name

إسم الأب

Profession	المهنة	Nationality	الجنسية
Date of Birth	تاريخ الميلاد	Place of Birth	محل الولادة
Place of Issue	محل الإصدار	Passport Type & No.	نوع و رقم الجواز
Date of Expiry	تاريخ الإنتهاء	Date of Issue	تاريخ الإصدار
Address in UAE	العنوان داخل الإمارات	Country of Residence	عنوان الإقامة
Phone Number In UAE	رقم الهاتف داخل الدولة	Phone Number Outside UAE	رقم الهاتف خارج الدولة
Education	المؤهل العلمي	Purpose of Entry	الغرض من الزيارة
Do you have another nationality?	Yes/No - Mention It	نعم/لا - أذكرها	هل تحمل جنسية أخرى ؟
Have you ever visited the UAE?	Yes/No	نعم / لا	هل سبق لك دخول الامارات ؟
Sponsor Name & Address			إسم و عنوان الكفيل
صندوق النقد العربي، ص ب 2818 ، شارع النصر، أبوظبي، هاتف رقم 026215000 هاتف متحرك رقم - 0505923899			

أتعهد بأن أكون مسؤولاً عن ضمان صحة المعلومات المدونة في هذا الطلب و عن التزامي باتباع الأنظمة و القوانين المتبعة في دولة الإمارات.

I hereby declare that the information stated herein is valid and correct, and I shall be committed to the laws and regulations applicable in the UAE.

Date: -

Applicant Signature: ..

التاريخ:

توقيع مقدم الطلب