

صورتان شمسيان
2 Photographs

ROYAL OMAN POLICE
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORT AND RESIDENCE
VISA APPLICATION FORM



شرطة عُمان السلطانية
الإدارة العامة للجوازات والإقامة
إستمارة طلب تأشيرة

016

Please Type يرجى الطباعة بالآلة الكاتبة

No. 518131606 : الرقم

VISA TYPE :

نوع التأشيرة :

أنظر خلف الإستمارة
Please See Overleaf

PASSPORT NO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم الجواز

TYPE OF PASSPORT :

NORMAL

DIPLOMATIC

SPECIAL

خاص

دبلوماسي

عادي

نوع الجواز

الديانة
RELIGION

الجنسية
NATIONALITY

YEAR

يوم

شهر

D

سنة

M

تاريخ الانتهاء

EXPIRY DATE

YEAR

يوم

شهر

D

سنة

M

تاريخ الإصدار

ISSUE DATE

تاريخ الإصدار

ISSUE DATE

مكان الإصدار
PLACE OF ISSUE

إسم العائلة
FAMILY NAME

الدولة
COUNTRY

المدينة
CITY

مكان الميلاد
PLACE OF BIRTH

الإسم الأول
1ST GIVEN NAME

YEAR	يوم	شهر	D	سنة	M	تاريخ الميلاد	DATE OF BIRTH

تاريخ الميلاد
DATE OF BIRTH

أنثى
FEMALE

ذكر
MALE

الجنس
SEX

الإسم الثاني
2ND GIVEN NAME

المهنة
OCCUPATION

الإسم الثالث
3RD GIVEN NAME

الغرض من الزيارة
PURPOSE OF VISIT

إسم الأم
MOTHER NAME

YEAR	يوم	شهر	D	سنة	M	تاريخ	DATE

تاريخ

DATE

آخر بلد زرتنه
LAST COUNTRY OF VISIT

تاريخ ومكان آخر وظيفة
DATE AND PLACE OF LAST OCCUPATION

العنوان الدائم
PERMANENT ADDRESS

العنوان الحالي
CURRENT ADDRESS

هاتف
TEL

هاتف
TEL

DETAILS OF PREVIOUS VISA

بيانات التأشيرة السابقة

نوع التأشيرة
VISA TYPE

YEAR	يوم	شهر	D	سنة	M	تاريخ الانتهاء	EXPIRY DATE

تاريخ الانتهاء
EXPIRY DATE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم التأشيرة
VISA NO.

DETAILS OF SPONSOR

بيانات الكفيل

COMMERCIAL REGISTRATION NO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم السجل التجاري

NIC NO. OR
PASSPORT NO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم البطاقة الشخصية
أو جواز السفر

الإسم الكامل
FULL NAME

العنوان الكامل
FULL ADDRESS

الصلة بالكفيل
RELATIONSHIP TO APPLICANT

رقم هاتف المكتب
OFFICE TEL. NO.

رقم هاتف المنزل
HOME TEL. NO.

YEAR	يوم	شهر	D	سنة	M	تاريخ الانتهاء	EXPIRY DATE

تاريخ الانتهاء
EXPIRY DATE

YEAR	يوم	شهر	D	سنة	M	تاريخ الإصدار	ISSUE DATE

تاريخ الإصدار
ISSUE DATE

رقم مأذونية العمل
LABOUR CLEARANCE NO.

DETAILS OF ENTERING

بيانات الدخول

حدد منفذ الدخول
SPECIFY BORDER OF ENTRY

بحر
BY SEA

بر
BY ROAD

جوا
BY AIR

FOR OFFICIAL USE ONLY

للاستعمال الرسمي فقط

إسم وتوقيع الموظف المختص
NAME & SIGNATURE OF AUTHORISED OFFICER

الملاحظات
REMARKS

ROYAL OMAN POLICE
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORT AND RESIDENCE
VISA APPLICATION FORM

شرطة عُمان السلطانية
الإدارة العامة للجوازات والإقامة
إستمارة طلب تأشيرة



No. 518131606 : الرقم

IMPORTANT NOTES :

ملاحظات هامة :

1) TYPE OF VISA :**١) أنواع التأشيرات :**

Employment - Investor - Family - Family Joining -
Employment Visit - Employment Contracting - Family Visit -
Express - Official Visit - Tourist Visit - Business - Student
Visa - Artiste Troupe.

عمل - مستثمر - عائلية - التحاق - زيارة لمهمة عمل - تعاقد للعمل - زيارة
للأقارب والأصدقاء - سريعة - زيارة لجهة رسمية - زيارة سياحية -
رجال الأعمال - دراسية - الفرق الفنية .

2) Enclose copy of the applicant passport and other supporting
documents.

٢) يجب إرفاق صورة من جواز صاحب الطلب والمستندات المطلوبة
للحصول على التأشيرة .

3) Expatriates should comply with laws applicable in the
Sultanate of Oman, otherwise they will be subject to legal
enquiry.

٣) على الوافد مراعاة القوانين المعمول بها في السلطنة ، ومن يخالف ذلك
يتعرض للمساءلة القانونية .

4) In all cases the directorate of passports and residence have the
right to reject the application without declaring the reason.

٤) في جميع الأحوال يحق للإدارة العامة للجوازات والإقامة عدم الموافقة
على الطلب دون إبداء الأسباب .

5) For more information please refer to the directorate of
passports and residence guide book.

٥) لمزيد من المعلومات يرجى الرجوع إلى الدليل التعريفي بإجراءات
الجوازات والإقامة .

DEPENDANTS ON PASSPORT

المرافقون بالجواز

DEPENDANTS ON PASSPORT				

DECLARATION :**أقرار الكفيل :**

I hereby declare that the above person's particulars are
true and hold myself responsible for their behaviour. I
also hold myself responsible to repatriate them from
the Sultanate at my expense as and when requested by
the concerned authorities.

أقر بصحة البيانات الواردة في هذه الاستمارة وأتعهد
بأنني سأكون مسؤولاً عن سلوك المكفول وتصرفاته ،
كما أتعهد بترحيله من السلطنة فور إنتهاء المدة
المحددة له ، أو متى ما طلبت السلطات المختصة ذلك .

SIGNATURE OF SPONSOR AND STAMP

توقيع الكفيل والختم

NAME OF SPONSOR

إسم الكفيل :

NAME OF APPLICANT

إسم المكفول :