

جمهورية صوماليلاند



إدارة الهجرة و الجوازات
منطقة الشعب ، هرجيسا ،
صوماليلاند

البريد الإلكتروني:

xoghaynta@hotmail.com
slimmigration@gmail.com
slimmigration@yahoo.com

هاتف: 002522-523961
فاكس: 002522-528734

بيانات التأشيرة صوماليلاند

الصورة
هنا

يجب تكملة البيانات التالية باستخدام حبر أزرق أو اسود. يرجى إرفاق صورته من جواز السفر و صورة حديثة للشخص
نوع التأشيرة المطلوبة: ضع علامة (X) في المربع ذات الصلة.

سائح عمل إخرى (يرجى التحديد)

صلاحية التأشيرة: ضع علامة (X) في المربع ذات الصلة
دخول (3 أشهر) دخول متعدد (6 أشهر)

لمتى يمكنك البقاء في أرض الصومال؟

ما هو الهدف من زيارتك لصوماليلاند؟

تاريخ السفر :

ما هو التاريخ الذي ستغادر به صوماليلاند؟

Y Y Y M M D D

ما هو تاريخ السفر؟

Y Y Y Y M M D D

Part 1

معلومات شخصية

1.2 شهرة (كما هو موضح في جواز السفر)

1.1 الاسم (كما هو موضح في جواز السفر)

1.4 الجنس (ضع علامة (X) في المربع ذات الصلة)

أنثى ذكر

1.3 أسماء أخرى (لسماء سابقة أو المستخدمة)

1.6 المهنة السابقة

1.5 المهنة الحالية

1.7 الحالة الاجتماعية (ضع علامة (X) في المربع ذات الصلة)

غير متزوج متزوج طلاق أو انفصال أرمل أو الأرملة

1.9 مكان الميلاد

1.8 تاريخ الميلاد

1.11 جنسية

1.10 بلد الميلاد

Part 2

تفاصيل الخاصة لاتصال بك

2.2 تفاصيل من العناوين، وشخص والهاتف في صوماليلاند

2.1 عنوان المكان الذي ستسكن فيه

الرمز البريدي:

2.4 الهاتف المحمول

2.3 هاتف أرضي

2.5 عنوان البريد الإلكتروني

Part 3

معلومات عن جواز السفر

3.2 مكان الإصدار

3.1 رقم جواز سفرك الحالي

3.4 تاريخ الإصدار

3.3 سلطة إصدار

3.5 تاريخ انتهاء الصلاحية

Part 4

الطلبات السابقة

4.1 هل سافرت إلى صوماليلاند في السنوات ال 5 الماضية؟ إذا "نعم" يرجى تقديم التفاصيل في الصندوق أدناه. نعم لا

تاريخ	الوجهة	غرض	مدة

Part 5

تأكيد

وأكد أن المعلومات التي قدمتها صحيحة وكاملة و أن الصورة المرفقة هي صورة لي.

توقيع	تاريخ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

للاستعمال الرسمي فقط:

رسوم التأشيرة	إيفاد التاريخ:	سجل رقم:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

موظف المسئول :	ملاحظات:
<input type="text"/>	<input type="text"/>