

The Republic of The Sudan

Ministry of Interior Passport and Immigration General Administration

Form No. 7 Complied with Item No. 17 of the Regulations



جمهورية السودان

وزارة الداخلية الإدارة العامة للجوازات والهجرة

إستمارة رقم ٧ طبقاً للبند ١٧ من اللائحة

Embassy of the Republic of the Sudan

Consulate - State of Qatar

سفارة جمهورية السودان الدوحة، دولة قطر

صورة شخصية حديثة لمقدم
الطلب بالمقاسات المطلوبة
تلتصق داخل هذا الإطار

Applicants recent passport
size photograph to be pasted
inside this frame

4.5 x 3.5 cm

Entry Visa Application Form

إستمارة طلب تأشيرة دخول

First Name	Middle Name	Last Name	Family Name												
Nationality				Religion				Mother's Name							
Place of Birth				Date of Birth (DD/MM/YYYY)											
Profession				Gender											
Male ☐				Female ☐											
Blood Group															
A+ ☐	A- ☐	B+ ☐	B- ☐	AB+ ☐	AB- ☐	O+ ☐	O- ☐								
Address				Telephone				Fax				E-mail			

الإسم الأول	إسم الأب	إسم الجد	إسم العائلة
الجنسية	الديانة	إسم الأم	
مكان الميلاد	تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)		
المهنة	النوع		
	ذكر ☐ أنثى ☐		
فصيلة الدم	A+ ☐ A- ☐ B+ ☐ B- ☐ AB+ ☐ AB- ☐ O+ ☐ O- ☐		
العنوان الدائم	هاتف		
بريد إلكتروني	فاكس		

Travel Document Particulars			
National Passport ☐	Diplomatic Passport ☐	Travel Document ☐	Other ☐
Document's No	Place of Issue		
Date of Issue (DD/MM/YYYY)	Date of Expiry (DD/MM/YYYY)		
Have you Visited Sudan? Yes ☐ No ☐			
Date of Visit (DD/MM/YYYY)			
Reason of Visit			
Purpose of Visit	Work ☐	Visit ☐	Tourism ☐
	Official ☐	N.G.O ☐	Medical ☐
Arrival Date (DD/MM/YYYY)	Duration of Visit		
Visa Type Requested	Single ☐	Multiple ☐	Transit ☐
Mode of Transport	Air ☐	Sea ☐	River ☐
	Land ☐		

بيانات وثيقة السفر			
جواز سفر ☐	جواز دبلوماسي ☐	وثيقة اضطرارية ☐	أخرى ☐
رقم الوثيقة	مكان الإصدار	تاريخ الإنتهاء (يوم/شهر/سنة)	
هل زرت السودان؟	نعم ☐	كلا ☐	
تاريخ الزيارة (يوم/شهر/سنة)	سبب الزيارة		
الغرض من الدخول	عمل ☐	زيارة ☐	سياحة ☐
	دراسة ☐	علاج ☐	منظمة طوعية ☐
تاريخ الدخول (يوم/شهر/سنة)	مدة الإقامة		
نوع التأشيرة المطلوبة (دخول لمرة)	واحدة ☐	متعددة ☐	مرور ☐
وسيلة النقل	جوي ☐	بحري ☐	نهري ☐
	بري ☐		

Valid Visas for other Countries				
	Name of Country	Date of Issue (DD/MM/YYYY)		
1				
2				
3				
Persons (Under 16 years) Added in Applicant's Document				
	Name	Relation	Date of Birth (DD/MM/YYYY)	Gender
1				
2				
3				
4				

تأشيرات أخرى صالحة ممنوحة من بلاد أخرى في الوثيقة الحالية				
	إسم البلد	تاريخ المنح (يوم/شهر/سنة)		
١				
٢				
٣				
مرافقون دون السادسة عشرة في الوثيقة				
	الإسم	الصلة	تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	النوع
١				
٢				
٣				
٤				

هاتف: +974 44831474 / 44831474 | فاكس: +974 44833031 | صندوق بريد: 2999 الدوحة - قطر

Website: www.qa.embassyofsudan.org - E-mail: info@qa.embassyofsudan.org

Sponsor			
Type			
Name			
Address			
Telephone	Fax	E-mail	
References in Sudan			
Type			
Name			
Address			
Telephone	Fax	E-mail	
LEGAL STATMENT			
By signing this form, I hereby declare that the information entered herein is correct, and I do agree that the relevant Sudanese authorities have the right to cancel any visa and/ or any subsequent effect thereof and take further legal actions where it deems applicable, should these authorities realize the said information or any part thereof in incorrect.			

الجهة الضامنة		
	النوع	
	الإسم	
	العنوان	
هاتف	فاكس	بريد إلكتروني
أشخاص يمكن الرجوع إليهم في السودان		
	الإسم	
	الوظيفة	
	العنوان	
هاتف	فاكس	بريد إلكتروني
إقرار قانوني		
أقرنا الموقع أدناه بصحة كل البيانات الواردة في هذه الإستمارة ووافق على أن لجهات الاختصاص السودانية الحق في رفض هذا الطلب والغاء منح التأشيرة أو ابطال كل ما قد يترتب عليها من إجراءات لاحقة إذا رأت أن هناك خطأ جوهري في البيانات المقدمة ضمن هذا الطلب بالإضافة إلى حقها في إتخاذ الإجراءات القانونية التي تراها مناسبة.		

Stamp الختم Signature of Applicant توقيع مقدم الطلب Date التاريخ

SUPPORTING DOCUMENTS			
☐	Photocopy of Passport	☐	Certificated
☐	Labour Office Approval	☐	Educational Institute Approval
☐	Sponsor's Guarantee	☐	Health Certificate
☐	TWO Passport - Size photographs (ONE to be pasted in the specified frame)		
☐	Other (Please Specify)		

المرفقات			
☐	صورة من جواز السفر	☐	شهادات دراسية
☐	موافقة مكتب العمل	☐	موافقة من مؤسسة تعليمية
☐	تعهد الجهة الضامنة	☐	خلو طرف صحي
☐	صورتان شخصيتان بالقياسات المبينة تعلق أحدهما داخل الخيط المخصص لها في هذه الإستمارة		
☐	أخرى الرجاء ذكر التفاصيل		

▼ الكتابة أدنى هذا الخط الفاصل غير مسموح بها باستثناء الأشخاص المصرح لهم ▼ Writing down this separation line in not allowed except for authorized persons

For Office Use Only للاستعمال الرسمي فقط

The reason for acceptance or rejection سبب القبول أو الرفض	
	قبول الطلب Application Is Accepted ☐
	رفض الطلب Application Is Rejected ☐

	المكتب Office	اسم الضابط Name of Officer
--	------------------	-------------------------------

Stamp الختم Signature التوقيع Date التاريخ