

صورتان شمسيتان
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

سنة

M

شهر

D

يوم

تاريخ الإنتهاء
EXPIRY DATE

YEAR

سنة

M

شهر

D

يوم

تاريخ الإصدار
ISSUE DATE

مكان الإصدار
PLACE OF ISSUE

إسم العائلة
FAMILY NAME

COUNTRY الدولة

CITY المدينة

مكان الميلاد
PLACE OF BIRTH

الإسم الأول
1ST GIVEN NAME

YEAR
سنة M شهر D يوم
تاريخ الميلاد
DATE OF BIRTH

أنتى
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
سنة M شهر D يوم
التاريخ
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
سنة M شهر D يوم
تاريخ الإنتهاء
EXPIRY DATE

تاريخ الإنتهاء
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 بالمكفول
RELATIONSHIP TO APPLICANT

رقم هاتف المكتب
OFFICE TEL. NO.

رقم هاتف المنزل
HOME TEL. NO.

YEAR
سنة M شهر D يوم
تاريخ الإنتهاء
EXPIRY DATE

YEAR
سنة M شهر D يوم
تاريخ الإصدار
ISSUE DATE

رقم مأذونية العمل
LABOUR CLEARANCE NO.

DETAILS OF ENTERING

بيانات الدخول

حدد منفذ الدخول
SPECIFY BORDER OF ENTRY

بحراً
BY SEA

براً
BY ROAD

جواً
BY AIR

FOR OFFICIAL USE ONLY

للاستعمال الرسمي فقط

إسم وتوقيع الموظف المختم
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

NAME	DATE OF BIRTH	RELATIONSHIP	DATE OF ENTRY	DATE OF EXPIRY

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 :