



Embassy of Islamic Republic of Afghanistan-Islamabad  
سفارتکبرای جمهوری اسلامی افغانستان – اسلام آباد

VISA APPLICATION FORM

فورم درخواست ویزه

Surname تخلص		Given Name (s) اسم		Please Affix Photo Here محل نصب فوتو
Sex <input type="checkbox"/> M مذکر <input type="checkbox"/> F مؤنث	Date of Birth تاریخ تولد	Place of Birth محل تولد		
Nationality ملیت	Occupation شغل	No. & Type of Passport شماره و نوعیت پاسپورت		
Place of Issue محل صدور	Date of Issue تاریخ صدور	Expiry Date تاریخ انقضا		
Current Resident Address (City /Suburb)				محل سکونت فعلی شهر/ قریه
Employer /Company's Name استخدام کننده/ نام شرکت		Employer/Company's address استخدام کننده/آدرس شرکت		
Tel (Res) تلفون منزل	Tel(Off) تلفون دفتر	Mobile تلفون موبایل	Email پست الکترونیکی	
Purpose of visit to Afghanistan (Please Explain) هدف مسافرت به افغانستان (لطفا توضیح بدهید)				
Type of Visa you are applying for نوعیت ویزه که میخواهید Diplomatic/سیاسی <input type="checkbox"/> Official/متم <input type="checkbox"/> Entry / ورودی <input type="checkbox"/> Transit / عبوری <input type="checkbox"/> Tourist/ سیاحت <input type="checkbox"/>				
Date of Entry تاریخ ورود	Point of Entry محل ورود	Duration of Stay مدت اقامت		
Place(s) to be visited in Afghanistan از کدام نقاط افغانستان میخواهید دیدن نمایید				
Number and name(s) of persons accompanying passport holder اسم و تعداد اشخاصیکه همراهی دارند پاسپورت هستند				
Complete Address in Afghanistan آدرس مکمل در افغانستان				
Have you visited Afghanistan before? آیا قبلا از افغانستان باز دید نموده اید؟ <input type="checkbox"/> Yes بلی <input type="checkbox"/> No خیر If Yes , Please give date(s), Point of entry, address& if possible details of your previous visa تاریخ، آدرسها و مقصد از سفر های گذشته را بصورت مفصل معلومات دهید.				
Any other Comment ملاحظات		Signature امضا		
		Date / / تاریخ / /		