

صورتان شخصيتان  
2 Photographs

ROYAL OMAN POLICE  
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORTS AND RESIDENCE  
EXPRESS/ TOURIST VISIT VISA APPLICATION



شرطة عُمان السلطانية  
الإدارة العامة للجوازات والإقامة  
إستمارة طلب تأشيرة زيارة سريعة/ سياحية

017

PLEASE TYPE

الرجاء الطاعة بالآلة الكاتبة

NO.

562941703

الرقم:

VISA TYPE

نوع التأشيرة

الرجاء الرجوع إلى صفحة التأشيرة  
Please See Overseas

PASSPORT NO.

رقم الجواز

TYPE OF PASSPORT:

NORMAL

DIPLOMATIC

SPECIAL

خاص

دبلوماسي

عسادي

نوع الجواز

الديانة  
RELIGION

الجنسية  
NATIONALITY

YEAR

سنة M

يوم D

شهر

تاريخ الانتهاء  
EXPIRY DATE

YEAR

سنة M

يوم D

شهر

تاريخ الإصدار  
ISSUE DATE

الدولة  
COUNTRY

المدينة  
CITY

مكان الإصدار  
PLACE OF ISSUE

إسم العائلة  
FAMILY NAME

مكان الميلاد  
PLACE OF BIRTH

الإسم الأول  
1ST GIVEN NAME

YEAR

سنة M

يوم D

شهر

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

سنة M

يوم D

شهر

تاريخ

التاريخ  
DATE

آخر بلد زرت  
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

يوم D

شهر

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

العلاقة بالكفيل  
RELATIONSHIP TO APPLICANT

رقم هاتف المكتب  
OFFICE TEL. NO.

رقم هاتف المنزل  
HOME TEL. 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

ملاحظات الرصد

إسم وتوقيع الموظف المختص  
NAME & SIGNATURE OF AUTHORISED OFFICER

الملاحظات

REMARKS

ROYAL OMAN POLICE  
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORTS AND RESIDENCE  
EXPRESS/ TOURIST VISIT VISA APPLICATION

شرطة عُمان السلطانية  
الإدارة العامة للجوازات والإقامة  
إستمارة طلب تأشيرة زيارة سريعة/ سياحية



NO.

562941703

الرقم:

RECEIVED BY

إسم المستلم

YEAR

سنة M

يوم D

شهر

تاريخ المراجعة  
DATE TO COLLECT

YEAR

سنة M

يوم D

شهر

تاريخ استلام الطلب  
DATE OF APPLICATION

تاريخ استلام الطلب  
DATE OF APPLICATION

**IMPORTANT NOTES :****ملاحظات هامة :****1) TYPE OF VISA:**

Tourist Visa - Business Express - Multiple Business.

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

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

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

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

**(1) أنواع التأشيرات :**

سياحية - رجال أعمال سريعة - رجال أعمال متعددة.

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

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

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

(5) لمزيد من المعلومات يرجى الرجوع الى الدليل التعريفي بإجراءات الجوازات والإقامة.

**DEPENDANTS ON PASSPORT****المرافقون بالجواز**

صلة القرابة RELATIONSHIP	الجنس SEX	تاريخ الميلاد DATE OF BIRTH	مكان الميلاد COUNTRY OF BIRTH	الإسم NAME

**DECLARATION :**

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.

**إقرار الكفيل :**

أقر بصحة البيانات الواردة في هذه الإستمارة 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