

Embassy of the Islamic
Republic of Afghanistan
New Delhi



سفارتکبری ای جمهوری اسلامی افغانستان
دهلی جدید
شماره :
مورخ :

No :

VISA APPLICATION FORM

Date :

فورم درخواست ویزه

Surname تخلص		Given name (s) اسم		Please Affix Photo Here محل نصب لرونو
Gender جنس <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 انقضاء		
Current Home Address (No & Street Name) (City/Suburb)		محل سکونت فعلی (نمبر و نام سرک) شهر / فریہ		
Employer / Company Name استخدام کننده / نام شرکت		Employer / Company Address استخدام کننده / آدرس شرکت		
Phone H نمبر تلفون منزل	Phone W نمبر تلفون دفتر	Mobile تلفون موبایل	Email پست الکترونیک	
Purpose of Visit to Afghanistan (Please Explain)		هدف مسافرت به افغانستان (لطفاً توضیح بدهید)		
Type of Visa you are applying for <input type="checkbox"/> Diplomatic/Official Visa ویزه سیاسی / خدمت		نوعیت ویزه که میخواهید <input type="checkbox"/> Entry Visa ویزه ورودی <input type="checkbox"/> Tourist Visa ویزه سیاحت		
Date of Entry تاریخ ورود	Point of Entry محل ورود	Duration of Stay مدت اقامت		
Places in Afghanistan you intend to Visit		جائگه که در افغانستان از آن باز دید مینمائید		
Number and Name (s) of Persons Accompanying Passport Holder اسم و تعداد اشخاصیکه همراهی دارنده پاسپورت هستند				
Complete Address in Afghanistan		آدرس مکمل در افغانستان		
Have you visited Afghanistan before? If Yes, please give date (s), reason (s) port of entry, address & if possible details of your previous visa		آیا قبلاً از افغانستان باز دید نموده اید Yes بله No خیر تاریخ، آدرسها و مقصد از سفرهای گذشته را بصورت مفصل معلومات بدهید.		
Any other comment		ملاحظات		
Date / /		Signature امضا		

Telephone - 24100412-24103331