



فورمه درخواست ویزه جمهوری اسلامی افغانستان

شهرت مکمل	
لقب	
اسم خانوادگی	
اسم	
اسم مکمل پدر	
تاریخ تولد به عیسوی سال / ماه / روز	
مملکت محل تولد	
حالت مدنی: <input type="checkbox"/> زن مرده / بیوه <input type="checkbox"/> جدانشده <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> نامزد <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
جنس <input type="checkbox"/> مذکر <input type="checkbox"/> مؤنث	
طفل: (زیر سن 18) <input type="checkbox"/> نی <input type="checkbox"/> بلی	
مملکت محل اقامت	
تابعیت	
تابعیت های دیگر	
جزئیات برای تماس	
آدرس فعلی	
پست برقی	
تلفون محل کار	تلفون همراه
فکس	تلفون منزل
جزئیات وظیفه	
وظیفه فعلی	
اسم کارفرما	
آدرس کارفرما	
اسم کارفرمای قبلی	
آدرس کارفرمای قبلی	

جزئیات ویژه	
نوع ویژه	
هدف مسافرت	
<input type="checkbox"/> کار <input type="checkbox"/> تحصیل <input type="checkbox"/> کانفرانس/کانوینسیون <input type="checkbox"/> تجارت	<input type="checkbox"/> کار <input type="checkbox"/> تحصیل <input type="checkbox"/> کانفرانس/کانوینسیون <input type="checkbox"/> تجارت
<input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/> گذراندن رخصتی <input type="checkbox"/> دیدار با دوستان/خانواده <input type="checkbox"/> نمایشگاه	<input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/> گذراندن رخصتی <input type="checkbox"/> دیدار با دوستان/خانواده <input type="checkbox"/> نمایشگاه
محل ورود	تاریخ ورود
تعداد اطفال همراه	میعاد اقامت مقصود (به اساس تعداد روز)
از کدام مناطق افغانستان بازدید مینمائید	
آدرس مکمل در افغانستان	
آیا قبلاً گاهی به افغانستان مسافرت نموده اید؟ اگر بلی، لطفاً جزئیات آنرا بنویسید	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نی
آیا قبلاً گاهی به ویژه افغانستان درخواست نموده اید؟ اگر بلی، لطفاً جزئیات آنرا بنویسید	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نی
آیا سوابق جنائی دارید؟ اگر بلی، لطفاً جزئیات آنرا بنویسید	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نی	<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نی
جزئیات پاسپورت	
نوع پاسپورت	
شماره پاسپورت	
محل صدور	
تاریخ ختم	تاریخ صدور
بدینوسیله اقرار میدارم که معلومات مندرج در این درخواست واقعیت و صحت دارد	
<p>عکس پاسپورت: (لطفاً عکس را در داخل چوکات ذیل نصب نمایند) یادداشت: عکس باید مطابق به معیار های ضمیمه باشد.</p>	
<p>امضاً: (لطفاً در داخل چوکات امضاً نمایند)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>تاریخ: سال / ماه / روز</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>تضمین کننده باید صحت عکس را تضمین نماید. این عکس واقعاً مربوط میشود به:</p> <p>----- (نام درخواست کننده)</p> <p>----- (امضاً تضمین کننده)</p> </div>