**Islamic Republic of Afghanistan**

**جمهوری اسلامی افغانستان**

**Visa Application Form**

**فورمه درخواست ویزه**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Personal Information** | 1. **شخصی مالومات** |
| Title: | عنوان: |
| Family Name: | کورنۍ نوم: |
| Given Names: | نوم: |
| Father’s Full Name: | د پلار بشپړ نوم: |
| Date of Birth (Gregorian): DD/MM/YYYY | د زیږیدلو نیټه: |
| Country of Birth: | د زیږیدلو ځای: |
| 1. **Level of Education** | 1. **زده کړی** |
| Degree:  Specialization: | **تحصیلي سند:**  **تخصص:** |
| Marital Status:  Single Engaged    Married Separated      Widow/Widower | **مدنی حالت:**  **مجرد کوژدن**      **متاهل جلا شوی**      **کونډ/کونډه** |
| Gender: Male Female | **جنس: نارینه ښځینه** |
| Child: (Under 18 years): Yes No | **ماشوم (د۱۸ کلن نه کم): هو نه** |
| Country of Residence: | **استوګنی هیواد:** |
| Nationality: | **ملیت:** |
| Other Nationalities: | **نور تابعیتونه:** |
| 1. **Contact Details** | 1. **اړیکی** |
| Current Address: | **اوسنی پته:** |
| Email Address: | **د ایمیل ادرس:** |
| Mobile: | **ګرځنده:** |
| Work Tel; | **د دنده ټلیفون:** |
| Home Tel: | **د کور د ټلیفون شمیره:** |
| Fax: | **فکس:** |
| 1. **Employment Details** | 1. **دنده:** |
| Current Occupation: | اوسنی دنده: |
| Employer’s Name: | ګومارګر: |
| Employer’s Address: | د ګومارګر پټه: |
| Previous Occupation: | پخوانۍ دنده: |
| Previous Employer’s Name: | پخوانۍ ګومارګر: |
| Previous Employer’s Address: | د پخوانۍ ګومارګر پته: |
| 1. **Visa Details** | 1. **ویزه** |
| Visa Type: | د ویزه ډول: |
| Purpose of Visit:    Business Convention/Conference      Education Employment    Exhibition Visiting Friends/Family      Holiday Others | د مسافري موخه:      سوداګری کنوانسیون/کانفرانس      زده کړه ګومارنه      نندارتون کورنۍ/ملګرو لیدنه      رخصتي نور |
| Entry Date: | د رسیدو نیټه: |
| Point of Entry: | د رسیدو ځای: |
| Intended Duration of Stay (Day): | د اوسیدو موده (ورځی): |
| Number of children Accompanied: | د همراه ماشومانو شمیر: |
| Places in Afghanistan intended to visit: | هغه ځایونه چی افغانستان کی غواړئ ولاړ شئ: |
| Complete Address in Afghanistan: | افغانستان کې بشپړه پته: |
| Have you ever visited Afghanistan before? Yes No      **نه هو پخوا افغانستان ته تللې یاست**؟  *)If yes, please provide details(:*  *(که ځواب مو هو وی، نور معلومات ورکړئ)* | |
| Have you applied for Afghanistan Visa before? Yes No      نه هو **چیرې مو پخوا د افغانستان د ویزې غوښتنه کړی؟**  *(If yes, please provide details):*  *(که ځواب مو هو وی، نور معلومات ورکړئ)* | |
| Do you have criminal records? Yes No      نه هو **ایا جرمي سابقه لرئ؟**  *(If yes, please provide details)*  *(که ځواب مو هو وی، نور معلومات ورکړئ):* | |
| 1. **Passport Details** | 1. **د پاسپورټ تفصیلي معلومات** |
| Passport Type: | د پاسپورټ ډول: |
| Passport Number: | پاسپورټ شمیره: |
| Place of Issue: | د صادرولو ځای: |
| Issue Date: | د صادرولو نیټه: |
| Expiry Date: | د پای نیټه: |
| I declare that the information provided in this application is true and correct. | په دی فورمه کې ورکړل شوې معلومات سم او صحیح دي. |
| **Signature:** *(please sign within the box)*  لاسلیک: (مهرباني وکړئ په چوکاټ کې لاسلیک وکړئ)  Date**نیټه/**: DD/MM/YYYY | Passport Photograph: *(please attach within the square below)*  Please attach photo here  لطفاً عکس دلته ولګوئ  Guarantor must endorse the photo.  This is a true photo of:  ژمن باید دا عکس تصدیق کړي.  This photo is true  دا عکس حقیقي ده.  د پاسپورټ عکس: (په لاندې ځای کې عکس ولګوئ) |
| **HEALTH QUESTIONAIRE** | |
| **Have you ever had or are you under treatment for any ofthe following communicable diseases?**      Yes No  (if Yes, please indicate) | |
| **ایا تراوسه پورې په دی لاندی ناروغیو باندی اخته او یا درملنی لاندی وی؟ هو نه**      (که ځواب مو هو وی، لاندی معلومات ورکړئ): | |
| Ebola Intro virus D68 Flu Hanta Virus        HIV/AIDS Mealeas MRSA Pertusis Rabies              STD TB West Nile Virus | |
| **Declaration:** | **تعهدنامه:** |
| I, hereby, solemnly declare that all the information provided above are true and correct to the best of my knowledge.  زه په بشپړ پوهاوي سره څرګندوم چې وړاندی شوی معلومات سم او صحیح ده.  Date**تاریخ/**: DD/MM/YYYY **Signatureلاسلیک/:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFFICE USE ONLY** | |
| **Receiving Office:** | |
| **Application Details:** | |
| Date of Application Received:DD/MM/YYYY | |
| Date of Application: DD/MM/YYYY | Visa Type: |
| **Comments:** | |
|  | |
| **Observations:** | |
|  | |
| **Passport Details:** | |
| Name: | Passport Number: |
| Visa Serial Number: | Issue By: |
| Issuing Office: | Date: DD/MM/YYYY |
| **Collected by/Send to:**  (Note: if collected by someone other than the applicant, written authorization must be provided by the applicant and retained on file.) | |