

صورتان شمسيان  
2 Photographs

ROYAL OMAN POLICE  
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORT AND RESIDENCE  
VISA APPLICATION FORM



شرطة عُمان السلطانية  
الإدارة العامة للجوازات والإقامة  
إستمارة طلب تأشيرة

016

Please Type يرجى الطباعة بالآلة الكاتبة

No. 518131606 : الرقم

VISA TYPE :

نوع التأشيرة :

أنظر خلف الإستمارة  
Please See Overleaf

PASSPORT NO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم الجواز

TYPE OF PASSPORT :

NORMAL

DIPLMATIC

SPECIAL

خاص

دبلوماسي

عادي

نوع الجواز

الديانة  
RELIGION

الجنسية  
NATIONALITY

YEAR	سنة	M	شهر	D	يوم

تاريخ الإنتهاء  
EXPIRY DATE

YEAR	سنة	M	شهر	D	يوم

تاريخ الإصدار  
ISSUE DATE

مكان الإصدار  
PLACE OF ISSUE

إسم العائلة  
FAMILY NAME

الدولة  
COUNTRY

المدينة  
CITY

مكان الميلاد  
PLACE OF BIRTH

الإسم الأول  
1ST GIVEN NAME

YEAR	سنة	M	شهر	D	يوم

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	شهر	D	يوم

التاريخ  
DATE

آخر بلد زرتنه  
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	شهر	D	يوم

تاريخ الإنتهاء  
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

الصلة بالكفيل  
RELATIONSHIP TO APPLICANT

رقم هاتف المكتب  
OFFICE TEL. NO.

رقم هاتف المنزل  
HOME TEL. NO.

YEAR	سنة	M	شهر	D	يوم

تاريخ الإنتهاء  
EXPIRY DATE

YEAR	سنة	M	شهر	D	يوم

تاريخ الإصدار  
ISSUE DATE

رقم مأذونية العمل  
LABOUR CLEARANCE 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

للاستعمال الرسمي فقط

إسم وتوقيع الموظف المختص  
NAME & SIGNATURE OF AUTHORISED OFFICER

الملاحظات  
REMARKS

ROYAL OMAN POLICE  
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORT AND RESIDENCE  
VISA APPLICATION FORM

شرطة عُمان السلطانية  
الإدارة العامة للجوازات والإقامة  
إستمارة طلب تأشيرة



No. 518131606 : الرقم

**IMPORTANT NOTES :**

ملاحظات هامة :

**1) TYPE OF VISA :****١) أنواع التأشيرات :**

Employment - Investor - Family - Family Joining -  
Employment Visit - Employment Contracting - Family Visit -  
Express - Official Visit - Tourist Visit - Business - Student  
Visa - Artiste Troupe.

عمل - مستثمر - عائلية - التحاق - زيارة لمهمة عمل - تعاقد للعمل - زيارة  
للأقارب والأصدقاء - سريعة - زيارة لجهة رسمية - زيارة سياحية -  
رجال الأعمال - دراسية - الفرق الفنية .

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

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

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

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

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

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

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

٥) لمزيد من المعلومات يرجى الرجوع إلى الدليل التعريفي بإجراءات  
الجوازات والإقامة .

**DEPENDANTS ON PASSPORT**

المرافقون بالجواز

DEPENDANTS ON PASSPORT				

**DECLARATION :****أقرار الكفيل :**

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.

أقر بصحة البيانات الواردة في هذه الاستمارة 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 :