

Embassy of the Islamic
Republic of Afghanistan
New Delhi



سفارتکبرای 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 فوتو
Gender جنس ☐ M مذکر ☐ 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) محل سکونت فعلی (نمبر و نام سرک)				
(City/Suburb) شهر / قریه				
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 الکترونیکی	
Purpose of Visit to Afghanistan (Please Explain)		هدف مسافرت به افغانستان (لطفاً توضیح بدهید)		
Type of Visa you are applying for ☐ Diplomatic/Official Visa ویزه سیاسی / خدمت		نوعیت ویزه که میخواهید ☐ Entry Visa ویزه ورودی ☐ 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		جائهاییکه 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? آیا قبلاً از افغانستان باز دید نموده اید ☐ Yes بلی ☐ No خیر				
If Yes, please give date (s), reason (s) port of entry, address & if possible details of your previous visa تاریخ، آدرسها و مقصد از سفرهای گذشته را بصورت مفصل معلومات دهید.				
Any other comment ملاحظات				
Date / /				Signature امضا