

The Republic of the Sudan

Ministry of Interior

Passport and Immigration
General Administration

Form No. 7 Complied with Item No.17 of the Regulations

Embassy of the Republic of The Sudan
The Hague - The Netherlands

Entry Visa Application form



جمهورية السودان وزارة الداخلية الإدارة العامة للجوازات والهجرة

إستمارة رقم ٧ طبقاً للبند ١٧ من اللائحة

سفارة جمهورية السودان
هولندا - لاهاي

إستمارة طلب تأشيرة دخول

Staple MUST NOT be used. Please paste only.
No restriction on Photo Background.

صورة شخصية حديثة لمقدم الطلب
بالمقاسات المبينة أدناه
تلتصق داخل هذا الإطار

Applicant's recent passport size
photograph to be pasted inside
this frame

3.5 cm x 4.5 cm

First Name	Middle Name	Last Name	Family Name
Nationality		Religion	
Place of Birth		Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
Profession		Gender	
<input type="checkbox"/> Male		<input type="checkbox"/> Female	
BLOOD GROUP			
<input type="checkbox"/> A+		<input type="checkbox"/> A-	
<input type="checkbox"/> B+		<input type="checkbox"/> B-	

Address	العنوان الدائم		
Telephone	Fax	E-mail	
بريد الكتروني		فاكس	هاتف

TRAVEL DOCUMENT PARTICULARS	
Type of Document	Other
Document's No.	Place of Issue
Date of Issue (DD/MM/YYYY)	Date of Expiry (DD/MM/YYYY)
Have you Visited Sudan?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Date of Visit (DD/MM/YYYY)	
Reason of Visit	
Purpose of Visit	<input type="checkbox"/> Visit <input type="checkbox"/> N.G.O <input type="checkbox"/> Official <input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Study
Duration of Stay	Arrival Date (DD/MM/YYYY)
Visa Type Requested	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Multiple <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> other
Mode of transport	<input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Sea <input type="checkbox"/> River <input type="checkbox"/> Land

Valid Visas for other Countries		
No.	Name of Country	Date of Issue (DD/MM/YYYY)
1		
2		
3		

Persons (Under 16 years) Added in Applicant's Document				
No.	Name	Relation	Date of Birth (DD/MM/YYYY)	Gender
1				
2				
3				
4				

الإسم الأول	إسم الأب	إسم الجد	اللقب
الجنسية	الديانة	إسم الأم	
مكان الميلاد	تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	الجنس	المهنة
		<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر	
فصيلة الدم			
<input type="checkbox"/> AB+	<input type="checkbox"/> AB-	<input type="checkbox"/> O+	<input type="checkbox"/> O-

بيانات وثيقة السفر		
نوع الوثيقة	أخرى	
رقم الوثيقة	مكان الإصدار	
تاريخ الإصدار (يوم/شهر/سنة)	تاريخ الإنتهاء (يوم/شهر/سنة)	
هل زرت السودان؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا	
تاريخ الزيارة (يوم/شهر/سنة)	سبب الزيارة	

عمل	مهمة رسمية	منظمة طوعية	إستثمار
الغرض من الدخول	زيارة	دراسة	سياحة
مدة الإقامة	تاريخ الدخول (يوم/شهر/سنة)	نوع التأشيرة المطلوبة (دخول لمرّة)	واحدة
وسيلة النقل	جوى	بحرى	نهرى
تأشيرات أخرى صالحة ممنوحة من بلاد أخرى في الوثيقة الحالية	رقم	إسم البلد	تاريخ المنح (يوم/شهر/سنة)
	1		
	2		
	3		

مرافقون دون السادسة عشرة في الوثيقة				
رقم	الإسم	الصلة	تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	الجنس
1				
2				
3				
4				

SPONSOR			
Type			
Name			
Address			
Telephone	Fax	E-mail	
References in Sudan			
Name			
Occupation			
Address			
Telephone	Fax	E-mail	

الجهة الضامنة		
		النوع
		الإسم
		العنوان
بريد الكتروني	فاكس	هاتف
أشخاص يمكن الرجوع إليهم في السودان		
		الإسم
		الوظيفة
		العنوان
بريد الكتروني	فاكس	هاتف

LEGAL STATMENT	
<p>By signing this form, I hereby declare that the information entered herein is correct, and I do agree that the relevant Sudanese authorities have the right to cancel any visa and/ or any subsequent effect thereof and take further legal actions where it deems applicable, should these authorities realize the said information or any part thereof in incorrect.</p>	

إقرار قانوني	
<p>أقر أنا الموقع أدناه بصحة كل البيانات الواردة في هذه الإستمارة وأوافق علي أن لجهات الأختصاص السودانية الحق في رفض هذا الطلب وإلغاء منع التأشيرة أو أبطال كل ما قد يترتب عليها من إجراءات لاحقة إذا رأيت أن هناك خطأ جوهري في البيانات المقدمة ضمن هذا الطلب بالإضافة إلي حقها في إتخاذ الإجراءات القانونية التي تراها مناسبة •</p>	

□ □ □ | □ □ □ | □ □ □ □ □

Stamp الختم

Signature of Applicant توقيع مقدم الطلب

Date التاريخ

SUPPORTING DOCUMENTS	
<input type="checkbox"/> Photocopy of Passport	<input type="checkbox"/> Certificated
<input type="checkbox"/> Labour Office Approval	<input type="checkbox"/> Educational Institute Approval
<input type="checkbox"/> Sponsor's Guarantee	<input type="checkbox"/> Health Certificate
<input type="checkbox"/> TWO Passport - Size photographs (ONE to be pasted in the specified frame)	
<input type="checkbox"/> Other (Please specify)	

المرفقات	
<input type="checkbox"/> صورة من جواز السفر	<input type="checkbox"/> شهادات دراسية
<input type="checkbox"/> موافقة مكتب العمل	<input type="checkbox"/> موافقة من مؤسسة تعليمية
<input type="checkbox"/> تعهد الجهة الضامنة	<input type="checkbox"/> خلو طرف صحي
<input type="checkbox"/> صورتان شخصيتان بالقياسات المبينة اعلاه	تصق أحدهما داخل المربع المخصص لها في هذه الإستمارة
<input type="checkbox"/> أخرى الرجاء ذكر تفاصيل	

▼ WRITING DOWN THIS SEPRATION LINE IN NOT ALLOWED EXCEPT FOR AUTHORIZED OERSONS

▼ الكتابة أدنى هذا الخط الفاصل غير مسموح بها سوى الأشخاص المخولين

FOR OFFICE USE

للاستعمال الرسمي

Reason سبب القبول أو الرفض	
<p>قبول الطلب Application is Accepted <input type="checkbox"/></p> <p>رفض الطلب Application is Rejected <input type="checkbox"/></p>	
المكتب Office	إسم الضابط Name of Officer
Stamp الختم	Signature التوقيع
Stamp الختم	Date التاريخ