

نموذج طلب التأثيرة Visa Application form

سفارة سلطنة عمان

Embassy of the Sultanate of Oman واشنطن Washington القسم القنصلي Consular Section

Full Name	الاسم المكامل
Profession	المهنة
Place & Date of Birth	مكان آند تاريخ الميلاد
Nationality	الجنسية
Passport No.	رقم جواز السفر
Place & Date of Issue	مكان أند تاريخ الإصدار
Expiration	انتهاء الصلاحية
Permanent Address	عنوان دائم
Name of Firm or Organization represented	اسم الشركة أو المؤسسة التي تمثل
Visit sponsored by	الزيارة برعاية
Letter of recommendation from employer	خطاب توصية من صاحب العمل
Purpose of visit to Oman	 و غرض زيارة لسلطنة عمان
•	سم عنوان & من الراعي في سلطنة عمان
Name & Address of sponsor in Oman	تقاصيل أفراد الأسرة إذا كان يرافق
Particulars of family members if accompanying	اسم العلاقة و العمر
Name, relationship and age	مدة الاقامة في سلطنة عمان
I solemnly declare that the information given in this application is correct, and I have sufficient funds to cover the expenses of my stay on Oman	أعلن صحيح، ولدى أموال كافية لتغطية نفقات إقامتي في عمان
Signature	تأريخ
Date	تاريخ
للاستعمال الرسمي فقط For Official use only	
Granted Visa No.	عدد التأشير ات الممنوحة
Date	تاري
Length of Stay	طول مدة الإفامة
Ref CONSUL	الدربي
Notice: Present this application with 2 recent	ملاحظة: يق د م هذا التطبيق مع الصور الأخيرة
••	

photos.