



ពាក្យសុំទិដ្ឋាការ

VISA APPLICATION FORM

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ឈ្មោះ និង ភេទ

Full name
 ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ទីកន្លែងកំណើត
 Date of birth Place of birth
 សញ្ជាតិ ភេទ Male ☐
 Nationality Sex Female ☐

លេខលិខិតឆ្លងដែន កន្លែងផ្តល់
 Passport number Issued at
 ផ្តល់នៅថ្ងៃទី ផុតកំណត់នៅថ្ងៃទី
 Issued on Expiry date

អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន

Perminant address

ចូលមកកម្ពុជានៅថ្ងៃទី តាមច្រក
 Arrival on Port of entry

តាមរថយន្តលេខ មកពី
 Flight number From

ហេតុបំណងនៃទស្សនៈកិច្ច

Purpose of visit

ក្មេងអាយុក្រោម១២ឆ្នាំដែលប្រើប្រាស់លិខិតឆ្លងដែនជាមួយឪពុក-ម្តាយ

Children under 12 years old traveling with their parents and using the same passport.

(Include full name, sex and date of birth)

អាសយដ្ឋាននៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

Address during your trip in Cambodia

I hereby declare that the information on this form is complete and correct.

ធ្វើនៅថ្ងៃទី

Date

Signature

Photograph

Please attach a recent
Passport photograph of
yourself

4 x 6

Official use only

ប្រភេទទិដ្ឋាការ :
 លេខទិដ្ឋាការ :
 ថ្ងៃ-ខែ-ឆ្នាំ :
 រយៈពេលស្នាក់នៅ :
 អ្នកពិនិត្យ :
 អ្នកផ្តល់ :

កំណត់សម្គាល់