

Normal / P05340538



إذن دخول إلكتروني – eVisa







عمل EMPLOYMENT

الن دخول رقم : 201/2021/2303146 : 201/2021/2303146

الله عند الإصدار: 18-05-2021 كبي Date & Place of Issue : 18-05-2021 Dubai كبي تاريخ ومحل الإصدار: 18-05-2021 كبي

تاريخ صلاحية الدخول: 16-07-2021 2021-07-16 تاريخ صلاحية الدخول:

U.I.D. No. : 114200187 : الرقم الموحد :

Allowed to Enter U.A.E to : أجيز بدخول دولة الامارات العربية المتحدة الى :

Full Name : Mr. HASSAN ALI HASSAN GHARIBA الاسم الكامل : حسن على حسن غربيه

Nationality : SUDAN llmeال الجنسية :

Place of Birth : OMDURMAN مكان الميلاد : امدرمان

Date of Birth: 23/01/1961 1961/01/23 تاريخ الميلاد: 1961/01/23

Profession : PUBLIC RELATIONS MANAGER مدير علاقات عامه

المرافقون Accompanied by

None

الكفيل Sponsor

Name : TOP CONNECT DOCUMENTS CLEARING SERVICE توب كونيكت لمتابعة المعاملات

Address : TEL: 043578862 P.O.BOX: 52658 , 2/1/739989 : العنوان

Note: ENJOY YOUR VISIT & LEAVE BEFORE YOUR VISA تنبيه: تنبيه التهائها ليتم الترحيب بك مرة EXPIRES SO WE CAN WELCOME YOU AGAIN



Passport No.:







رقم الجواز:

Director General of Residency & Foreigners Affairs

استوفيت الرسوم

الإدارة العامة للإقامة وشؤون الأجانب

عادي / P05340538









- إرشادات عامة :
- اذن دخول للزيارة : صلاحيته (60) يوماً من تاريخ الاصدار يخول لحامله البقاء وفقا لما يلي:-
- (١) الزيارة لمدد طويلة (90) يوماً غير قابلة للتجديد. (ب) الزيارة لمدة قصيرة (30) يوماً غير قابلة للتجديد.
- اذن الدخول للعمل الإقامة: صلاحية (60) يوم من تاريخ الإصدار والبقاد للدة (60) يوم لتثبيت الإقامة أو الإلغاء والمغادرة خلال اللدة السابقة.
 - 3 اذن الدخول لهمه (14) يوم: صلاحيته (14) يوم من تاريخ الإصدار والبقاء لمدة (14) يوم من اليوم التالي للدخول غير قابل للتمديد.
- 4 اذن الدخول لهمة عمل (90) يوم صلاحيته (14) يوم من تاريخ الإصدار والبقاء لمدة (90) يوم وعلى حامله مغادرة الدولة أو التمديد لمدة سابقة خلال سبعة أيام.
 - إذن الدخول للسياحة (60) يوماً من تاريخ الإصدار والبقاء (30) يوماً من تاريخ الدخول ويجوز تمديده مرة واحدة لمدة مماثلة.
 - ب) تنبيــه:
 - ا بيطل هذا الأذن إذا ظهر أي كشط أو تعديل في تفاصيله أو تبين أن وثيقة أو جواز سفر حامله غير معتمد أو وجود أي قبود أخرى.
 - 2 لا يجوز لغير القادمين إلى الدولة بأذونات دخول للعمل أو مهمة عمل: العمل بأجر أو بغير أجر.
 - 3 على الكفيل تسليم الأذن لم كز الدخول قبل وصول المكفول.

GENERAL INSTRUCTIONS:

- Entry permit (Visit): Validity (60) days from date of issue. (a) Long stay visit for 90 days not extendable. (b) Short stay visit for 30 days not extendable
- Entry permit (Employment/ Residence) Validity (60) days from the date of issue duration of stay (60) days from date of entry to fix residence or cancellation and leave before expiry
- Entry permit service (14) days, validity (14) days from the date of Issue, duration of stay (14) days from date of entry no extension
- Entry permit service employment (90) days validity (14) days from date of Issue Duration of stay (90) days from date of entry, the bearer shall leave or extended for similar period within (7) days before expiry, Entry permit (Tourism): validity (60) days from date of issue duration of stay (30) days from date of entry and extendable
- one time for a similar period.

Notes:

- Permit become invalid if any change, alteration and amendment occur in details or passport, travel document of the bearer found un accredited or any other records found against him.
- Bearer of entry permit is not allowed to work paid or unpaid.
- Original entry permit shall be submitted to the entry inlet before person arrival.

(الل) الوي بالات

المدة زين (زيارتي)و الكورية على مينا ويتنازي الإرام بيدا ويسام ٢٠) الانتقاب بيرون والمسام المواد والانتهاب كما المرافز والانتهاء المسلمان تقده المراب المارات والمرود والمسلم

(١) كى دىن (٩٠) دىن كاوزى دى دى دى دى دى كائل تيم يەسب (ب) كائلىرىدى (٢٠) دىن كادرى دى دى دىدى دى كائلى كائل تورىخى سايە

۶ ۔ ورک ویزا کوئی ویزا ہونے سے تاریخ ایران سے (۱۰) وال کال کال کیل۔ متحد داریہ اداری شروا اللہ کے بعد (۱۰) این سے اندراند، یا سجاد رشاہ کا کاراس کا المرور ويا والدا كالدان يدوا الدول الدائد والدائد والمرافق المرافق كالدائد والمرافق والمرافق المرافق والمرافق المرافق والمرافق المرافق والمرافق المرافق والمرافق المرافق والمرافق والمر

المالان كالمالدي ويامر عدان كالمي ويمك ب-

ن ورد ارائے میروس ور ایس اور ان اور اس (۲۰) وال کار کار کی این معاول کے اور ۱۹ وال کی ایاز مد سید بروج اصرف ایک افسان ورد کا این اور کار ایس ا

ارس مح حم كى كالت جمال إلى العلم على تدريل و المعود ف ك فا قاعل على الدياسة والمحت كي المورث على والمازية والم ٣ ورك وي اياروى ويزايا على كرمال الراوك عاوو كرويول يحدوه بارات شارة خدا ساتناس كاياد مادف يادا مادف كام كرف كامان تشكيل

- ينظران دارم بكرمكول كريخ ي بيل بيله بالانتهام مكان ولول ي في كراء --

А) ОБШИЕ УКАЗАНИЯ:

- ОБЩИЕ УКАЗАНИЯ:
 Гостевое разрешение на въезд: срок действия 60 дней с момента выдачи, срок пребывания 60 дней с момента въезда.
 а) Долгосрочный визит (90 дней) не подлежит продлению. 6) Краткосрочный визит (30 дней) не подлежит продлению.
 Рабочее разрешение на въезд /разрешение на въезд с целью проживании: срок действия 60 дней с момента въезда для получения визы резидента, в противном случае необходимо выскать из страны до окончания срока пребывания.
 Спужебное въездное разрешение на 14 дней: срок действия 14 дней с момента выдачи, срок пребывания 14 дней с оспедующей после для въезда даты. Продлению не подпения.
 Спужебное рабочее въезда даты. Продлению не подпенит.
 Спужебное рабочее въезда даты. Продлению не подпения.
 после чего владелец разрешения должен выехать из страны, либо продлить разрешение на тот же срок в течение семи дней.
- семи дней. Туристическое разрешение на въезд: срок действия 60 дней с момента выдачи, срок пробывания 30 дней с момента въезда. Допускается однократное предление на тот же срок.

- . Разрешвания счетается недействительным, если в нем будут обнаружены любые подчистки или исправления, если загравиченый паспорт или иной проездней документ владельца разрешения признан недействительным, в также в случае обнаружения любых других ограничений. Право на обнаружения призначными рабочих или служебных рабочих Право на оплачиваемую или неоплачиваемую работу имеют только владельцы рабочих или служебных рабочих
- дных разрешений. «сор должен передать разрешение на паспортный контроль до приезда приглашаемого человека.

许可证的有效期限:从批准之日起14天。(适用于服务/工作)

从进入这个国家起, 执证人能够居住 90 天; 应该在到期后 7 天之内离开并 且延期是不被允许的。(适用于服务/90 天工作) 这个逗留"14"天期限是从到达后开始,聚会团体应该在允许期限结束时离 开阿拉伯联合酋长国, 并且逗留延期的请求不予接 受。(适应于服务)

这个许可证的有效性只能通过机场进入阿拉伯联合酋长国。(适用于服务)

这个许可证将变的无效,如果许可证有任何重点上的磨损或涂改;或者持证人持有的护照以及旅游证件是无效的。 或者有任何违反安全限定的行为被发现。

许可证的有效期限: 60 天从批准之日起 60 天。

逗留期限:从进入该国家起30天。个人的进入为工作/居住应该报告给政府在逗留期间。

访问/居住许可证的持有者不允许从事任何有偿或无偿的工作

原始的许可证应该在到达后进入海关关口时提交给移民管理员。









To protect your health, public health officers need you to complete this form. Your information would help public health officers to contact you if you were exposed to a communicable disease. It is important to fill out this form completely and accurately. Your information is intended to be held in accordance with applicable laws and used only for public health purposes.

WRITE CLEARLY AND IN BLOCK LETTERS

PERSONAL DATA		
First Name:	Surname:	
Nationality:	Gender:	
DOB:	Emirates ID/Passport:	
Flight Number:	Seat Number:	
Depart From:	Final Destination:	
Contact Number:		
EMPLOYMENT DATA		
Job Category:	Employer/place of work:	
Employer address and contact details:		
ACCOMODATION DATA		
Address in the United Arab Emirates:		
Do you live in:		
Villa Flat Hotel	Apartment	
Shared Accomodation Staff Accomodation		
If shared accommodation, how many people are living in the same accommodation:		
If we wined any your able to call include?		
If YES, please specify:		
Do you have a separate toilet?		
Yes No		
If self isolation is required, can you fund your stay in isolation? (minimum \$50 per day)		
Yes No		
	First Name: Nationality: DOB: Flight Number: Contact Number: EMPLOYM Job Category: Employer address and contact details: ACCOMODA Address in the United Arab Emirates: Do you live in: Villa Flat Hotel Shared Accomodation Staff Account of the shared accommodation, how many people are are are all frequired, are you able to self-isolate? Yes No If YES, please specify: Do you have a separate toilet? Yes No If self isolation is required, can you fund your stated accommodation is required.	









MEDICAL DATA

Do you have any of the following flu like symptoms:		
Fever	Cough	Sore Throat
Runny Nose	Shortness of Breath	
Others, please specify:		
Do you have a chronic medical condition such as diabetes, hypertension, cancer, immune compromising disorder? Yes No		
If YES, please specify:		
Are you currently on any medication?		
Yes No		
If YES, please specify	:	
Do you have anyone living with you who is above 60 years of age?		
Yes No		
Do you have anyone living with you who is suffering from low immunity or chronic disease (diabetes, hypertension, cancer, etc.)		
Yes No		
If YES, please specify:		
Do you have health insurance?		
Yes No		
AGREEMENT		
I understand that this form will be used for public health matters, and I confirm that I have filled the information required accurately		
Name:		
Signature:		
Date:		