

Embassy of the Islamic  
Republic of Afghanistan  
New Delhi



سفارتکبرای جمهوری اسلامی افغانستان  
دهلی جدید  
شماره :  
مورخ :

VISA APPLICATION FORM

No :

Date :

فورم درخواست ویزه

Surname تخلص		Given name (s) اسم		Please Affix 2- Photo Here محل نصب فوٹو
Gender جنس <input type="checkbox"/> M مذکر <input type="checkbox"/> 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) (City/Suburb)			محل سکونت فعلی (نمبر و نام سرک) شهر / قریہ	
Employer / Company Name استخدام کننده / نام شرکت		Employer / Company Address استخدام کننده / ادرس شرکت		
Phone H نمبر تلفون منزل	Phone W نمبر تلفون دفتر	Mobile تلفون موبائل	Email پست الکترونیکی	
Purpose of Visit to Afghanistan (Please Explain)		هدف مسافرت به افغانستان (لطفاً توضیح بدهید)		
Type of Visa you are applying for <input type="checkbox"/> Diplomatic/Official Visa ویزه سیاسی / خدمت <input type="checkbox"/> Entry Visa ویزه ورودی <input type="checkbox"/> Tourist Visa ویزه سیاحت			نوعیت ویزه که میخواهید	
Date of Entry تاریخ ورود	Point of Entry محل ورود	Duration of Stay مدت اقامت		
Places in Afghanistan you intend to Visit				جائگہاں کہ در افغانستان از ان باز دید مینمائید
Number and Name (s) of Persons Accompanying Passport Holder اسم و تعداد اشخاصیکہ ہمراہی دارندہ پاسپورت هستند				
Complete Address in Afghanistan				آدرس مکمل در افغانستان
Have you visited Afghanistan before? If Yes, please give date (s), reason (s) port of entry, address & if possible details of your previous visa		<input type="checkbox"/> Yes بلی <input type="checkbox"/> No خیر آیا قبلاً از افغانستان باز دید نموده اید تاریخ، آدرسہاں مقصد از سفرهای گذشته را بصورت مفصل معلومات دہید.		
Any other comment				ملاحظات
Date / /				Signature امضا