

**Libysche Botschaft
Berlin**

السفارة الليبية
برلين

ENTRY VISA APPLICATION FORM

مودح طلب بأنسره دحول

FIRST: Applications Personal Particular**اولا : بيانات شخصه عن طالب تأشيرة الدخول**

Name in Full: _____ الاسم بـلاى :
Date and place of birth: _____ تاريخ و مكان الميلاد : Family name: _____ اللقب :
Present Nationality: _____ الجنسية الحالية : Sex: _____ ذكر / أنثى :
Former Nationality: _____ لجنسية السابقة : P.O. Box _____ رقم صندوق البريد :
Qualifications: _____ المؤهل : Occupation: _____ المهنة : Religion: _____ الديانة :
Fathers Name in Full: _____ اسم الوالد ثلاثى :
Mothers Name in Full: _____ اسم الام ثلاثى :
Social status: single ☐ married ☐ divorced ☐ widow _____ الوصع العائلى :
Present Address: _____ يعونى فى بلادك :
Issued in: _____ حية إصداره : Passport No: _____ رقم الجواز : Phone No.: _____ رقم الهاتف :
Valid to: _____ تاريخ انتهاء صلاحية : Issued on: _____ تاريخ إصداره :

Second: General Information:**ثانيا: معلومات عامة:**

Required period: _____ المدة المطلوبة للإقامة : Purpose of visit _____ الغرض من الدخول :
Address in the Libya: _____ العنوان الذى سيقم به فى ليبيا
In case entry purpose is mission –work – study – visit: _____ إذا كان الغرض من الدخول للمهمة - العمل - الدراسة -
Give name and address of concerned body: _____ جهة الجهة التى سيكون طرفها :
Enclosed document: _____ ما هى المستندات التى يؤيد الطلب :
Have you ever been to libya: _____ هل سبق لك الدخول الى ليبيا
Last departure date: _____ متى عاودتها لأخر مرة : Purpose: _____ لأى غرض : When: _____ متى
Last address in Libya: _____ آخر عنوان اقامت به فى ليبيا
Indicate whether said entry was for work or mission: _____ إذا كان الدخول لغرض العمل أو المهمة
Indicate nature of work or mission: _____ حدد نوع العمل أو المهمة :
Indicate destination in case of transit: _____ إذا كان الغرض مرور حدد البلد الذى تقصده :
Means of travel: _____ واسطه السفر اليه :
Reference in Libya: _____ المعارف أو الأصدقاء فى ليبيا

*** ثالثا: أفراد الأسرة المدرجين بجواز طالب التأشيرة والقادمين***** THIRD: Family members included in applicants passport and accompanying him**

Relation: صلة القرابة بالطالب	Date of birth: تاريخ الميلاد :	Sex: الجنس :	Name in Full: الاسم بـلاى :
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(Receivers signature) توقيع المستلم (Applicants signature) توقيع الطالب (Submitted on) تاريخ الاستلام Date التاريخ