

**Libysche Botschaft
Berlin**

السفارة الليبية
برلين

ENTERY VISA APPLICATION FORM

مودح طلب بأسره دخول

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

Name in Full: _____ : الأسم ثلاثي
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 ثلاثي
Mothers Name in Full: _____ : اسم الام ثلاثي
Social status: single married divorced widow _____ : الوضع العائلي
Present Address: _____ : عنوان في بلادك
Issued in: _____ : جهة 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 الذي سيقم به في 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 التي سيكون طرفها :
Enclosed document: _____ : ما هي المستندات التي يؤيد الطلب :
Have you ever been to libya: _____ : هل سبق لك الدخول الى ليبيا
Last departure date: _____ : متى عاودتها لأخر مرة : Purpose: _____ : لأبى غرض : When: _____ : متى
Last address in Libya: _____ : آخر عنوان أقيمت به في 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 الذي تقصده :
Means of travel: _____ : واسطه السفر اليه :
Reference in Libya: _____ : المعارف أو الأصدقاء في 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: الأسم ثلاثي :
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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