Embassy of
The Syrian Arab Republic
2215 Wyoming Ave., N.W.
Washington, D.C. 20008
Tel. (202) 232-6313

الجمهورية العربية السورية / وزارة الخارجية
السفارة السورية - واشنطن

الرسم الشمسي
Photograph

VISA APPLICATION FORM طلب منح سمة

First Name: _____ الاسم:

Surname: _____ الشهرة:

Sex: ☐ M. ☐ F الجنس: ☐ ذكر. ☐ انثى.

Father's Name: _____ اسم الأب:

Mother's Name: _____ اسم الأم:

Place & Date of Birth: _____ مكان وتاريخ الولادة:

Original Nationality: _____ الجنسية الأصلية:

Present Nationality: _____ الجنسية الحالية:

Profession: _____ المهنة:

Accompanied by: _____ المرافقون:

Address (in detail) and Tel.: _____ العنوان (بالتفصيل) رقم الهاتف:

_____

Have you Visited occupied Palestine: ☐ Yes. ☐ No. هل زرت فلسطين المحتلة: ☐ نعم. ☐ لا.

Passport No.: _____ رقم جواز السفر:

Place of Issue: _____ مكان إصداره:

Date of Issue: _____ تاريخ إصداره:

Valid Until: / / . . \ \ تنتهي صلاحية الجواز بتاريخ:

Travel Reasons: _____ أسباب السفر:

Travel Destination: _____ وجهة السفر:

Approximate Date of Arrival: _____ تاريخ الوصول التقريبي إلى سورية:

Address in Syria (in detail): _____ العنوان في سورية (بشكل مفصل):

References in Syria: _____ المراجع في سورية:

Duration of Stay in Syria: _____ مدة الإقامة:

Point of Entry: _____ نقطة الدخول إلى سورية:

Point of Exit: _____ نقطة المغادرة من سورية:

_____

☐ I hereby declare to be responsible for the information in this application and not to accept any paid or unpaid employment while in Syria.

☐ إنني اقر بمسؤوليتي عن المعلومات التي قدمتها في هذه الاستمارة واتعهد بالا اقوم باي عمل في سورية لقاء أجر أو بدون اجر.

Signature: _____ Date: ____/____/____ التاريخ: _____ التوقيع:

For official use only لاستعمال السفارة فقط

رقم السمة	تاريخ منحها	نوع السمة	مدة صلاحياتها	عدد الدخلات	الرسم المستوفى

Observations:

توقيع وخاتم القنصل CONSUL