

فرم روادید الجزایر

*با توجه به اینکه اطلاعات زیر عیناً در فرم سفارت شما وارد میشود، لطفاً موارد را با دقت، خوانا، کامل و با جزئیات بنویسید.

*در صورتی که مراجعه حضوری ندارید از این فرم پرینت گرفته فرم را خوانا پر کنید و بعد اسکن گرفته سپس برای ما ایمیل یا واتساپ کنید.

هدف شما از سفر به الجزایر چیست ؟ توریستی ؟ تجاری ؟ بازدید از دوستان و بستگان ؟ فرهنگی ؟ ورزشی ؟ درمان پزشکی ؟			
اطلاعات شخصی			
نام:		نام خانوادگی:	
آیا تا به حال نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده اید ؟ در صورت مثبت بودن ، لطفاً آن را بنویسید			
کشور محل تولد:		ملیت:	
وضعیت تاهل:		هرگز ازدواج نکرده / متاهل / مطلقه / بیوه	
آدرس محل سکونت:		شماره تلفن:	
اطلاعات والدین (به زبان انگلیسی و طبق پاسپورت والدین پر شود)			
نام و نام خانوادگی پدر:		نام و نام خانوادگی مادر:	
اطلاعات همسر (در صورت وجود)			
نام و نام خانوادگی همسر به زبان انگلیسی و طبق پاسپورت ایشان:			
تاریخ تولد همسر:		کشور محل تولد همسر:	
ملیت همسر:			
اطلاعات فرزند(فقط در صورتی پر شود که فرزند در پاسپورت شما ثبت شده و همراه شما سفر می کند)			
نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	محل تولد	جنسیت
تاریخ سفر و نوع ویزای درخواستی			
تاریخ ورود به الجزایر:		تاریخ خروج از الجزایر:	
دفعات ورود مورد درخواست: یکبار ورود؟ دوبار ورود؟ چند بار ورود؟			
اطلاعات شغلی			
شغل دقیق شما چیست ؟ لطفاً از ذکر عبارت هایی مثل کارمند ، دلال ، حقوق بگیر ، آزاد و ... بپرهیزید .			
نام محل کار و آدرس محل کار ؟ اگر دانشجو هستید ، مشخصات دانشگاه را بنویسید:			
اطلاعات سفر			
آدرس محل اقامت : (شامل هتل)			
آیا تا به حال به الجزایر سفر داشته اید؟ اگر بله چند بار؟ و تاریخ ورود و خروج آخرین سفرتان را بنویسید:			

اینجانب فرزند صحت اطلاعات فوق را تأیید مینمایم و در صورت وجود هرگونه مغایرت با واقعیت، مسئولیت کلیه تبعات قانونی ناشی از ارائه اطلاعات نادرست را میپذیرم.

تاریخ و امضا:

نام و نام خانوادگی مسافر: