

Post: Algerian Embassy in Helsinki
Pohjoinen Makasiinikatu 6A
00130 Helsinki Finland

طالِب تَأشِيرَة
VISA APPLICATION

نوع التأشيرة
Visa category
.....

IMPORTANT: False statements will lead to the application being rejected or to the annulment of a visa already granted.

الرجاء الصاق
الصورة هنا

Please you must
attach photo
here

خاص بالإدارة
For office use
only

رقم الطلب
Application Number

تاريخ الأيداع
Received on

عدد مرات الدخول
المرخصة
Nbr. of authorized
entries

مدة الإقامة
Duration of stay

الضريبة المستحقة
Tax

تاريخ صدور التأشيرة
Issued on

التاريخ المحدد للاستعمال
Date limit of
utilization

رئيس المركز
(الإمضاء و الختم)
Chief of post
(Signature and
stamp)

اللقب Last name	الاسم First name
الاسم قبل الزواج Maiden name	اسم آخر Middle name
تاريخ الميلاد Date of birth	المدينة City.....
(DAY/MONTH/YEAR)	الولاية State.....
اسم الأب Father's name	اسم الأم Mother's maiden & first name.....
الوضعية العائلية * Marital status (*)	أرمل Widow (er) <input type="checkbox"/>
أعزب <input type="checkbox"/>	متزوج <input type="checkbox"/>
Single <input type="checkbox"/>	Married <input type="checkbox"/>
الجنسية الحالية Present Citizenship.....	الجنس Gender (*)
العنوان الشخصي Personal address.....	أنثى <input type="checkbox"/>
E-mail.....	ذكر <input type="checkbox"/>
	M <input type="checkbox"/>
	F <input type="checkbox"/>
	رقم هاتف البيت Home phone
	Cell phone

زوج (ة) Husband-wife (e) اللقب Last name (Maiden name for wife).....	الاسم First name
تاريخ الميلاد Date of birth	المدينة City.....
(DAY/MONTH/YEAR)	الولاية State

الأطفال Children	لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد to be filled when they travel with you
الاسم و اللقب Last & First name	مكان الميلاد Place of birth
تاريخ الميلاد Date of birth	الجنسية Citizenship
DAY/MONTH/YEAR	

نوع وثيقة السفر Type of travel document	طبيعة وثيقة السفر وثيقة أخرى (توضيح) other document (give precision).....
جواز سفر عادي Ordinary passport <input type="checkbox"/>	الصادر Issued on.....
رقم Number.....	ينتهي في Expire on.....
	DAY / MONTH / YEAR
	DAY / MONTH / YEAR

تأشيرة مطلوبة للدخول {*} Visa solicit for (*)	مرة واحدة 1 entry <input type="checkbox"/>	مرتين 2 entries <input type="checkbox"/>	عدة مرات several entries <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

المهنة Occupation.....	المستخدم Employer
العنوان المهني Address of employer	رقم هاتف المكتب Office phone

في حالة عبور In case of transit	الوجهة النهائية final destination
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد {*} Do you have visa for this country (*)	نعم Yes <input type="checkbox"/>
	لا No <input type="checkbox"/>

العنوان أثناء الإقامة Address during your stay.....	رقم الهاتف Phone.....
عرض الإقامة Purpose	من From
اسم الشخص المقصود في الجزائر Name of your contact in Algeria.....	إلى To
مدة الإقامة Length of stay	

هل سبق لكم زيارة الجزائر ؟ Have you already visited Algeria?	مدة الإقامة Length of stay
كم مرة زرت الجزائر ؟ Number of visits.....	when?

ألتزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول اي عمل ماجور او غير ماجور خلال إقامتي، و بعدم الإقامة بصفة نهائية
I undertake to leave the Algerian territory at the expiration of the visa which would be granted to me, and to refuse any employment being paid or not, during my stay, and to not establish me there

هام : تملأه جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد على طلبكم
IMPORTANT: All categories must be completed in CAPITAL LETTERS in case mistakes or omissions; your application will be rejected

(*) ضع علامة X في الجواب المختار
(*) Put an X in the category corresponding to your answer

التاريخ، و إمضاء المعني { صاحب الطلب }

DATE AND APPLICANT SIGNATURE