



Azərbaycan Respublikası Xarici İşlər Nazirliyi  
Viza almaq üçün ərizə

Photo

Ministry of Foreign Affairs of the Republic of Azerbaijan  
Application for visa

Photo

Her iki tərəfi doldurun  
Fill both sides please

Soyadı Lastname:		Adı Name:			
Cinsi <input type="checkbox"/> Kişi/Male Sex <input type="checkbox"/> Qadın/Female	Doğulduğu tarix Date of birth: ___ / ___ / ___ dd mm yy	Doğulduğu yer Place of birth: ___ Ölkə/State Şəhər/City	Cinsi <input type="checkbox"/> Kişi/Male Sex <input type="checkbox"/> Qadın/Female	Doğulduğu tarix Date of birth: ___ / ___ / ___ dd mm yy	Doğulduğu yer Place of birth: ___ Ölkə/State Şəhər/City
Vətəndaşlığı Citizenship:		Vətəndaşlığı dəyişilibmi? (Əgər HƏ, ne zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (If YES, when and previous citizenship?):			
Pasport nömrəsi Passport number:		E'tibarlıdır Valid until: ___ / ___ / ___ dd mm yy			
İxtisası (Hazırkı iş yeri) Profession (Details of present employment):		İxtisası (Hazırkı iş yeri) Profession (Details of present employment):			
Səfərin məqsədi Purpose of visit:		Səfərin müddəti Duration of stay:		Giriş sayı Number of entries:	
Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan):		Giriş tarixi Date of entry: ___ / ___ / ___ dd mm yy		<input type="checkbox"/> Tak Single <input type="checkbox"/> İkifəli Double <input type="checkbox"/> Çoxkeçidli Multiple	
Ərizəçinin telefon nömrəsi Applicant's phone number:		Ərizəçinin telefon nömrəsi Applicant's phone number:			
Ərizəçinin imzası Applicant's signature:		Ərizəçinin imzası Applicant's signature:			
Xidməti qeydlər/For official use only		Xidməti qeydlər/For official use only			
Verilmə tarixi: Müddət:		Verilmə tarixi: Müddət:			

Xətdən aşağı yazmayın/Do not write below this line

Xətdən aşağı yazmayın/Do not write below this line