

ETHIOPIAN EMBASSY- ANKARA



DATE / /20

APPLICATION FORM FOR VISA (VİZE BAŞVURU FORMU)

1. SURNAME, NAME:.....
(SOYADI, ADI)

MALE (ERKEK)

FEMALE (KADIN)

2. DATE AND PLACE OF BIRTH:.....
(DOĞUM TARİHİ VE YERİ)

3. NATIONALITY (UYRUĞU):.....

4. PASSAPORT NO (PASAPORT NO):..... 5. VALID UNTIL / /20
(GEÇERLİLİK SONU)

6. ISSUED BY (VERİLDİĞİ YER):

7. PROFESSION (MESLEĞİ):.....

8. COMPANY (FIRMA):.....

9. TELEPHONE (TELEFON):.....

10. RESIDENCE ADDRESS (EV ADRESİ):.....

11. PURPOSE OF VISIT IN DETAILS:

(DETAYLI OLARAK SEYAHAT NEDENİ):.....

12. REFERENCE ADDRESS AND

TELEPHONE NUMBER IN ETHIOPIA:.....

(ETİYOPYADAKİ REFERANS ADRESİ:.....

VE TELEFON NO.)

13. ENTRY DESIRED:

1 MONTH (1 AY)

3 MONTHS (3 AY)

6 MONTHS (6 AY)

1 YEAR (1YIL)

14. SIGNATURE OF THE APPLICANT (BAŞVURANIN İMZASI):.....

FOR OFFICIAL USE ONLY (bu kısım konsolos tarafından doldurulacaktır)

15. DATE OF ISSUE:..... DATE OF EXPIRY:.....

VISA TYPE: NAME AND SIGNATURE OF ISSUING OFFICER:.....