




Islamic Republic of Afghanistan

جمهوری اسلامی افغانستان

Passport Application Form

فورمه درخواست پاسپورت

APIS Registration #: OTT_ _ _ _		APIS Registration Date: _/ _/ _		Fingerprint Registration #: _ _ _ _	
Personal Details			شهرت مکمل		
Surname:			اسم خانوادگی:		
Given Name(s):			اسم:		
Father's Full Name:			اسم مکمل پدر:		
Grand Father's Full Name:			اسم مکمل پدرکلان:		
Date of Birth: DD-MM-YYYY			تاریخ تولد:		
Place of Birth:			محل تولد:		
- Country:			- مملکت:		
- Province:			- ولایت:		
- District:			- ولسوالی/ناحیه:		
- Village:			- قریه:		
Marital Status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Engaged			حالت مدنی: <input type="checkbox"/> نامزد <input type="checkbox"/> مجرد		
<input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Separated			<input type="checkbox"/> جداشده <input type="checkbox"/> متاهل		
<input type="checkbox"/> Widow(er) <input type="checkbox"/> Divorced			<input type="checkbox"/> طلاق شده <input type="checkbox"/> زنمرده/بیوه		
Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Unknown			جنس: <input type="checkbox"/> نامعلوم <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد		
Child: (under 18) Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>			طفل: (زیر سن ۱۸): <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> نخیر		
Country of Residence:			مملکت محل اقامت:		
Other Nationalities:			تابعیت های دیگر:		
Height: (cm)			قد: (سانتی متر):		
Hair Color: <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> Brown <input type="checkbox"/> Blonde			رنگ مو: <input type="checkbox"/> زرد <input type="checkbox"/> خرمایی <input type="checkbox"/> سیاه		
<input type="checkbox"/> Red <input type="checkbox"/> Grey <input type="checkbox"/> Other			<input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/> سفید <input type="checkbox"/> سرخ		
Eye Color: <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Brown <input type="checkbox"/> Green			رنگ چشم: <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/> خرمایی <input type="checkbox"/> آبی		
<input type="checkbox"/> Grey <input type="checkbox"/> Hazel <input type="checkbox"/> Other			<input type="checkbox"/> دیگر <input type="checkbox"/> میثی <input type="checkbox"/> خاکستری		
Other Distinguishing Marks:			علائم فارقہ دیگر:		
Contact Details			جزئیات تماس		
Current Address:			آدرس فعلی:		
Previous Address:			آدرس قبلی:		
Email:			ایمیل:		
Mobile Number:			شماره همراه:		
Work Tel: Home Tel:			شماره محل کار: شماره منزل:		
Employment Details			جزئیات وظیفه		
Occupation:			شغل:		
Employer:			کارفرما:		
Employer Address:			آدرس کارفرما:		
Previous Employer:			کارفرمای قبلی:		
Employer Address:			آدرس کارفرمای قبلی:		

Other Details	مشخصات دیگر
Passport Type: <input type="checkbox"/> Ordinary <input type="checkbox"/> Diplomatic <input type="checkbox"/> Service If Diplomatic or Service Passport, enter your job Title:	نوع پاسپورت: <input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/> سیاسی <input type="checkbox"/> مت در صورتی که پاسپورت سیاسی یا خدمت باشد. لطفاً وظیفه خود را درج نمایید:
Identification: <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Marriage Certificate <input type="checkbox"/> Identity Card	تشخیص هویت: <input type="checkbox"/> سند تولد <input type="checkbox"/> پاسپورت <input type="checkbox"/> کارت هویت <input type="checkbox"/> سند ازدواج
Have you ever had an Afghan Passport? آیا گاهی پاسپورت افغانی داشته اید؟ If YES, please provide the information below. اگر بلی، لطفاً جزئیات ذیل را تکمیل نمایید. <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO بلی نخیر	
Passport Number: شماره پاسپورت:	Passport Type: نوع پاسپورت:
Issue Date: تاریخ صدور: DD-MM-YYYY	Expiry Date: تاریخ انقضا: DD-MM-YYYY
Place of Issue: محل صدور:	
Do you have criminal record? آیا سابقه جنایی دارید؟ <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO بلی نخیر If YES, please provide details: (attach a separate sheet of paper if more space is required) اگر بلی، لطفاً تشریح دهید. (اگر جای کافی نیست در ورق جداگانه نوشته و ضمیمه نمایید)	
Purpose of Travel: هدف مسافرت: <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Convention/Conference <input type="checkbox"/> Education <input type="checkbox"/> Employment تجارت کنفرانس/کانوینسیون تحصیل کار <input type="checkbox"/> Exhibition <input type="checkbox"/> Visiting Friends/Family <input type="checkbox"/> Vacation <input type="checkbox"/> Other نمایشگاه دیدار با دوستان/خانواده رخصتی دیگر	
I declare that: با آگاهی کامل اقرار میدارم اینکه: - To the best of my knowledge and belief that I am an Afghan citizen. من یک شهروند افغان هستم. - The statements made in this application are true and correct. اظهارات من درین درخواست درست و صحیح است.	
Signature: (please sign inside the box) امضا: (لطفاً در داخل چوکات ذیل امضا نمایید)  Date: تاریخ:	Passport Photograph: عکس پاسپورت: Note: the photograph must comply with the guidelines. نوت: عکس باید مطابق به رهنمودها باشد. <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>Size: 2 in x 2 in</p> <p>Please Attach Photo</p> <p>Here</p> <p>لطفاً عکس را اینجا الصاق نمایید</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Guarantor must endorse the photo</p> <p>ضمانت کننده باید در عکس تصدیق نماید</p> <p>This photo is true:</p> <p>این عکس واقعی است:</p> </div> </div>