



AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI XARİCİ İŞLƏR NAZİRLİYİ
VİZA ALMAQ ÜÇÜN ƏRİZƏ

MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS OF THE REPUBLIC OF AZERBAIJAN
APPLICATION FOR VISA

Foto

Photo

Hər iki tərəfi doldurun
Fill both sides, please

Foto

Photo

Soyadı Lastname		Adı Name	
Cinsi Sex	Kişi\Male Qadın\Female	Doğulduğu tarix Date of birth	Doğulduğu yer Place of birth
		____/____/____ dd mm yy	____ Ölkə/ Country _____ Şəhər / City _____
Vətəndaşlığı Citizenship	Vətəndaşlığı dəyişilmişmi? (Əgər dəyişilib, nə zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (if YES, when and previous citizenship)		
Pasport nömrəsi Passport number		Etibarlıdır Valid until	
		____/____/____ dd mm yy	
İxtisas (hazırkı iş yeri) Profession (Details of present employment)			
Səfərin məqsədi Purpose of visit		Səfərin müddəti Duration of stay	Giriş sayı Number of entries
		Giriş tarixi Date of entry	Tək İkidəfəli Çoxkeçidli Single Double Multiple
		____/____/____ dd mm yy	
Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan)			
Ərizəçinin telefon nömrəsi Applicant's phone number		Ərizəçinin imzası Applicant's signature	
Xidməti qeydlər / For official use only			
Vizanın nömrəsi Verilmə yeri Müddət		Verilmə tarixi	

Soyadı Lastname		Adı Name	
Cinsi Sex	Kişi\Male Qadın\Female	Doğulduğu tarix Date of birth	Doğulduğu yer Place of birth
		____/____/____ dd mm yy	____ Ölkə/ Country _____ Şəhər / City _____
Vətəndaşlığı Citizenship	Vətəndaşlığı dəyişilmişmi? (Əgər dəyişilib, nə zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (if YES, when and previous citizenship)		
Pasport nömrəsi Passport number		Etibarlıdır Valid until	
		____/____/____ dd mm yy	
İxtisas (hazırkı iş yeri) Profession (Details of present employment)			
Səfərin məqsədi Purpose of visit		Səfərin müddəti Duration of stay	Giriş sayı Number of entries
		Giriş tarixi Date of entry	Tək İkidəfəli Çoxkeçidli Single Double Multiple
		____/____/____ dd mm yy	
Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan)			
Ərizəçinin telefon nömrəsi Applicant's phone number		Ərizəçinin imzası Applicant's signature	
Xidməti qeydlər / For official use only			
Vizanın nömrəsi Verilmə yeri Müddət		Verilmə tarixi	