

يتعين على الوفود ملء هذه الاستمارة وإعادة إرسالها إلى البريد الإلكتروني التالي:

ipuvisa@bahrain.com

استمارة طلب الحصول على تأشيرة دخول (مرفق رقم 1)

يرجى إرفاق نسخة جواز السفر مع الاستمارة.

استمارة طلب الحصول على تأشيرة دخول

يرجى ملء هذه الاستمارة وإعادة إرسالها بموعد أقصاه: **15 شباط/فبراير 2023**

ملاحظة:

- يرجى أن تكون جميع المعلومات دقيقة.
- يرجى التأكد من صحة وثيقة مع تصورات طبقية.
- يرجى كتابة الاسم باللغة الأم أولاً، تليها اللغة الأجنبية.
- يرجى كتابة تاريخ ووصف برنامج السفر أو التوجه المقصود بالتحديد.
- يرجى ذكر بلدك باللغة الأم أولاً، تليها اللغة الأجنبية.

يرجى إرسال الاستمارة إلى:

جمعية 146TH الاتحاد البرلماني الدولي - فريق طلب الحصول على تأشيرة دخول

شعبة: محكمة البحرين

البريد الإلكتروني: secretariat@ipu.org

اسم بلد المضيف:

الرقم المتسلسل	رقم جواز السفر	الجنسية (اسم البلد)	تاريخ الولادة اليوم والشهر والسنة	الجنس	بلد الأصل	تاريخ إصدار جواز السفر اليوم والشهر والسنة	تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر اليوم والشهر والسنة	الشهرة	الاسم	اسم الأب الكامل المواطنين الأجنبيون والمقيمون	الاسم باللغة العربية إذا نطق الأخر	رقم الرحلة	تاريخ الوصول	وقت الوصول	بلد المغادرة	تاريخ المغادرة اليوم والشهر والسنة	الغرض من الزيارة	اللقب (لقب الوظيفي)
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

	الاسم اللقب الوظيفي عنوان المنظمة هاتف بريد الإلكتروني
عناصر من تقدم الطلب	



Delegations need to fill out this form and send it back to the email address:
ipuvisa@bahrain.com

Visa Application Form

Attach a Passport copy with the form



Inter-Parliamentary Union
For democracy. For everyone.

146th IPU ASSEMBLY
11-15 MARCH 2023

VISA APPLICATION FORM
PLEASE COMPLETE THIS FORM AND RETURN IT NO LATER THAN: **15 FEBRUARY 2023**



PLEASE SEND THE FORM TO:

146th IPU ASSEMBLY - VISA APPLICATION TEAM
Manama, Kingdom of Bahrain
Email:
Telephone: +973 17888444

IMPORTANT:

- All details must be typed
- Please ensure all information provided is correct and accurate
- Family & Given Names: must be typed in CAPITAL LETTERS
- Please submit clear PASSPORT COPIES showing the personal information page
- Please state Countries in English and as the country name itself i.e. ITALY CHINA

DELEGATE COUNTRY NAME:

SERIAL	PASSPORT NO.	NATIONALITY (COUNTRY NAME)	DATE OF BIRTH DD/MM/YY	GENDER	COUNTRY OF BIRTH	PASSPORT ISSUE DATE DD/MM/YY	PASSPORT EXPIRY DATE DD/MM/YY	SURNAME / FAMILY NAME	GIVEN NAME(s)	FULL FATHER'S NAME Pakistan / Indian Nationals	NAME IN ARABIC If Applicable	FLIGHT NO.	ARRIVAL DATE	ARRIVAL TIME	COUNTRY OF DEPARTURE	ORIGIN DEPARTURE DATE DD/MM/YY	HOTEL IN BAHRAIN	CONTACT PHONE	DESIGNATION (JOB TITLE)	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

REQUESTOR DETAILS	NAME:	
	JOB TITLE:	
	PARLIAMENT/ORGANIZATION:	
	TELEPHONE:	
	EMAIL:	