Azərbaycan Respublikası

Nazirlər Kabinetinin 2014-cü il 19 mart

tarixli 87 nömrəli qərarı ilə

təsdiq edilmişdir

**2 nömrəli əlavə**



**Azərbaycan Respublikasının Xarici İşlər Nazirliyi**

**Foto**

Photo

( 3x4 )

**Ministry of Foreign Affairs of the Republic of Azərbaijan**

**Viza almaq üçün ərizə-anket**

**Visa application**

**Qeyd:Blankı doldurarkən çap hərflərindən istifadə edin.**

Note:Use block letters to fill in the application form

|  |
| --- |
| **1.Soyad(pasportda oldüğu kimi)** / Surname(as in passport) |
| **2. Ad (pasportdaoldugü kimi)**/ Name (as in passport) |
| **3. Adınız və soyadınız dəyişilibmi? (əgər dəyişibsə,nə zaman və əvvəlki adınızı və ya soyadınızı göstərin)**/Has your name or surname been changed? (if changed, when and your previous name or surname) |
| **6. Vətəndaşlıq** / Citizenship**IRANIAN** | **5. Doğum yeri (şəhər,ölkə)** / Place of birth(city,country) | **4. Doğum tarixi (gün,ay,il) /**Date of birth (day,month,year) |
| **7. Vətəndaşlığınız dəyişilibmi? ( əgər dəyişilibsə, nə zaman və əvvəlki vətəndaşlığınızı ğöstərin) /**Has your citizenship been changed? (if yes,when and your previous citizenship) |
| **10. Sərhədkeçmə sənədinin seriyası və nömrəsi/** Number of travel document | **9. Sərhədkeçmə sənədinin növü/**Type of travel document **Ümumvətəndaş pasportu**/ordinarypassport**Xidməti pasport**/ service (official, special)Passport**Diplomatik pasport**/diplomatic passport**Digər sərhədkeçmə sənədi** / other travel document\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **8. Cins**/ Sex**kişi**/ male **qadın** /female  |
| **13.Sərhədkeçmə sənədinin etibarlığı (gün,ay,il**) /Validity of travel document (day,month,year) | **12.Sərhədkeçmə sənədinin verildiyi tarix (gün,ay,il) /** Date of issue (day,month,year)of travel document | **11. Sərhədkeçmə sənədinin verildiyiYer (şəhər, ölkə)**Place of issue( cityCountry) of travel document**IRAN** |
| 14. **Son beş il ərzində aldığınız digər vizalar** / Other visas issued during the past five years |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.Ailə vəziyyəti/**Marital status **evil**/ married **subay** / single  **dul**/ widow(er) **boşanmiş** / divorced | **16.Hal-hazırki yaşayış ünvanı** /Current address | **17.Telefon nömrəsi və elektron poçt ünvanı** / phone number and email address |
| **18.Hazırki iş yeri və ixtisas**/ Current occupation and specialty**EMPOLYEE** | **19.Azərbaycan Respublikasına nə vaxt gəlməyi planlaşdırırsınız?/**When are you going to visit the Republic of Azerbaijan? |
| **20.Nəqliyyat vasitəsinin növü (əgər****Minikavtomobilidirsə, dövlət****qeydiyyatnişanı)**/Type of transport(if it is a car , license number)**-------** | **21.Azərbaycan Respublikasında qalacağınız****Müddət(gün)** / Duration of your stay in theRepublic of Azerbaijan (days)5DAYS | **22. Səfər edəcəyiniz son şəhər ölkə/**Final destination (city , country)BAKU |
| **23.Azərbaycan Respublikasına nə vaxtsa səfər etmisnizmi?/**Have you ever visited the Republic of Azerbaijan?**bəli**/ yes**xeyr** /no**Səfər etdiyiniz təqdirdə sonuncu****Səfərin tarixi**/ If yes , date of the last visit | **24. Nə vaxtsa Azərbaycan Respublikasına səfər****etmək üçün viza almısınızmı?/**Have you ever been issued a visa to the Republic of Azerbaijan?**bəli**/ yes**xeyr** /no**Almısınızsa,sonuncuvizanın:**/ if yes, the lastVisa's:nömrəsi/number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**verilmə tarixi/**Issue date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Verildiyiyer (şəhər, ölkə)/**Place of issue ( city, country)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **25. Sizə nə vaxtsa Azərbaycan****Respublikasına səfər etmək üçün viza****Verilməsindən etiraz olunubmu? / Have****You ever been refused a visa to the Republik of Azerbaiijan?****bəli**/ yes**xeyr** /no**Olunubsa,etiraztarixi/**if yes, date of refuse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **26. İctimai təhlükə yarada biləcək infeksiyalı xəstəliyə tutulmusunuzmu?/**Did you suffer from any communicable disease of public health significance?**bəli**/ yes**xeyr** /no**Əgər tutulmusunuzsa, xəstəliyin adı**/ If yes, the name of disease |
| **27. Nə vaxtsa cinayət məsuliyyətinə cəlb olunmusunuzmu?** / Have you ever been charged of any criminal offences?**bəli**/ yes**xeyr** /no**Əgər cəlb olunmusunuzsa, nə vaxt**/ if yes,when? |
| **28. Ermənistan Respublikası tərəfindən işğal olunmuş Azərbaycan Respublikasının Dağlıq Qarabağ bölgəsinə səfər etmisinizmi? /**Have you ever visited NagornoKarabakh region of the Republic of Azerbaijan occupied by the Republic of Armenia?**bəli**/ yes**xeyr** /no**Səfər etdiyiniz təqdirdə, nə vaxt**/ If yes, when? |
| **29.Səfərinizin məqsədi/**Purpose of your visit**rəsmi**/official**işgüzar**/business**turizm** / tourism**əmək** / employment**elm** / scientific**təhsil**/ education | **31. Vizanın növü**/ Type of visa**giriş**/entry**tranzit** / transit | 32. Girişin sayı /Number of entries**birdəfəlik giriş vizası** /single entry visa**çoxdəfəlik giriş vizası**/ multiple entryvisa**birdəfəlik tranzit vizası**/ single entrytransit visa**ikidəfəlik tranzit vizası**/double entrytransit visa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **müalicə**/ medical**mədəniyyət**/cultural**idman**/ sport**şəxsi səfər**/ private visit**humanitar**/ humanitarian |  |  |
| **32.Sizi Azərbaycan Respublikasına dəvət edən tərəfin tam adı, ünvanı və telefon nömrəsi /**Full name, address and phone number of the inviting party to the Republic of Azerbaijan59 A,HASANOGLU DTR,AZ1072 /BAKU,AZERBAIJAN |
| **33. Azərbaycan Respublikasında qalacağınız ünvan və telefon nömrəsi**/ Address and phone number of your stay in the Republic ofAzerbaijanBOULVARD HOTEL,KHANGAH STR,4CDICTRICT,KHAGANI,RUSTAMOV |
| **34. Səfəriniz kim tərəfindən****maliyyələşdirilir**? /by whome will be covered cost of yourvisit? | **35. Azərbaycan Respublikasında işləmək****niyyətiniz vardırmı?** / Do you intend to beemployed in the Republic of Azerbaijan?**bəli** / yes**xeyr**/ no | **36.Azərbaycan Respublikasında təhsil****almaq niyyətiniz vardırmı?/**Do you intend to study in in the RepublicOf Azerbaijan?**bəli** / yes**xeyr**/ no |
| **37. Pasportunuzdaqeydolunan və sizinlə birlikdə Azərbaycan Respublikasına səfər edən şəxs(lər) barədə məlumat/**Information about the person(s)included in your passport and traveling with you to the Republic of Azerbaijan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soyadı/**surname | **Adı/**name | **Doğulduğu tarix /**Date of birth | **Doğulduğuyer /**Place of birth | **Qohumluqəlaqəsi/**relationship |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **38. Məntəsdiqedirəmki, ərizədəgöstərilənsuallarıoxuyubbaşadüşdümvədüzgüncavabverdim. Başadüşürəmki, hərhansıyalnış****məlumatnəticəsindəmənəvizaverilməsindənimtinaediləbilər**I certify that İ read, understood and correctly responded to allquestions set forth in this application. I understand that any false or misinformation may result in the refusal of a visa to Azerbaijan**Ərizəçinin və ya nümayəndəsinin imzası / Yer və tarix/** Place and dateSignature of applicant or his/her representative  **2017/12/22** |
| **XİDMƏTİ QEYDLƏR / FOR OFFICIAL USE ONLY**Ərizəninqəbuledilmətarixi: Viza:VizanınkateqoriyasıVerildi: AdiEtibarlıdır (gün,ay,il):XidmətiEtirazedildi: DiplomatikSəfərin məqsədi nəzərə alınmaqla, aşağıdakı sənədlər qəbul edilmişdir: passport və ya digar sərhədkeçmə sənədi və onların əsas səhifələrinin surətləri ( pasportun və ya digər sərhəd keçmə sənədinin etibarlılıq müddəti verilməsi nəzərdə tutulan viza müddətinin bitməsi tarixindən azı 3 (üç) ay artıq olmalıdır): biometrikidentifikasiyatələblərinəuyğun 2 ədədrəngli fotoşəkil (3 X 4) tibbi sığorta şəhadənaməsinin surəti (dəvət edən tərəf tibbi xidmətləri öz üzərinə ğötürmədikə)əcnəbini və ya vətəndaşlığı olmayan şəxsi dəvət edən tərəfin vəsatəti, dövlət qeydiyyatı haqqında şəhadətnamənin surəti(qeyri-dövlət təşkilatları üçün),dəvətin səbəbini təsdiqləyən sənəd (tranzit,turizm,rəsmi və şəxsi səfər vizaları ücün bu sənədlər tələbOlunmur);əcnəbinin və ya vətəndaşlığı olmayan şəxsin təmsil etdiyi ölkənin və ya beynəlxalq təşkilatın rəsmi notası və ya Azerbaycan Respublikasının müvafiq qurumlarının vəsatəti; |