بسم الله الرحمن الرحيم

IM22

MALDIVES IMMIGRATION
Male' Republic of Maldives

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ހުޖަތުތަކުގެ ކޮންޓްރޯލް ދާއިރާ
ފ.ގ.، ފިލާނ ފ.ގ.ބ.ދ

APPLICATION FOR SPECIAL VISA
ސްޕެޝަލް ވީޒާގެ ދަރަޚާސްތު ފޯމް

[TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS]

DETAILS OF THE APPLICANT
ދަރަޚާސްތުކުރާ ފަރާތުގެ ތަފްޞީލު

Name in full
ފުރިހަމަ ނަން

Date of Birth (D / M / Y)
ފާނާ ދުވަސް

Sex (M male / F female)
ޖިންސް

Nationality
ގައުމު

Passport Number
ޕާސްޕޯޓް ނަންބަރ

Date of Issue (D / M / Y)
ދޫކުރި ދުވަސް

Date of Expiry (D / M / Y)
ހަމަވާ ދުވަސް

Purpose of Stay
ދިވެހިރާއްޖެއަށް ދާ ސަބަބު

Occupation / Profession
ތަރުބިއްޔާ / ވަޒީފާ

Date of Arrival (D / M / Y)
ފޯރުވާ ތާރީޚް

Flight Number
ފުލައިޓް ނަންބަރ

Place of work
ވަޒީފާ ކުރާ ތަން

PHOTO
[Photo Shall comply with Immigration Passport Photo Standard]

TO BE FILLED BY SPONSOR
ރާވާފައި ފުރިހަމަ ކުރަންޖެހޭ ފުރުޞަތު

Organization Name
ތަންފަނާ ނަން

Registration No
ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރ

Name of the signee
ސޮއި ކުރާ ފަރާތް

Period Required (Days / Months)
ދިވެހިރާއްޖެއަށް ދާން ބޭނުންވާ ދުވަސް

Designation
ވަޒީފާ

Date (D / M / Y)
ތާރީޚް

Mobile Number
ފޯނު ނަންބަރ

I / We here by agree to take full responsibility of above listed person during his / her stay in Maldives and ensure to conduct matters in accordance with the Immigration Laws and the regulations of the Rep. of Maldives.

ދަތުރުކުރާ ފަރާތުގެ ދިވެހިރާއްޖެ ވަޑައިގަންނަ ދުވަސްތަކުގައި ހިންގާ ކަންކަމުގެ ހުރިހާ ކަންކަމަށް ވެސް ދިވެހިރާއްޖޭގެ ހުޖަތު ކޮންޓްރޯލް ދާއިރާ، ހިޖުރީ ނަންބަރ ١٩٦٥/٢٠ ގެ ދަށުން ދަށުވާ ގޮތަށް ބަލަހައްޓާ ކަންކަން ކުރުމުގެ ވާހަކަ ދެއްކެވުމަށް ތިބާ / ތިޔަ ފަރާތް ދެކުނުގައި ދަ ދަ ދިޔަ ކަމަށް ވާ ގޮތަށް ބަލަ

ﷺ ﷺ ﷺ