



اسنمارة رخصة دخول TRAVEL DOCUMENT APPLICATION

LAST NAME الاسم	:	_____	FIRST NAME اللقب	:	_____
DATE OF BIRTH تاريخ الميلاد	:	_____	PLACE OF BIRTH مكان الميلاد	:	_____
FATHER'S NAME اسم الوالد	:	_____	MOTHER'S NAME اسم ولقب الأم	:	_____
FAMILY STATUS الحالة العائلية	:	☐ Single أعزب	☐ Married متزوج	☐ Divorced مطلق	☐ widow (er) أرملة
ADDRESS IN ALGERIA العنوان بالجزائر	:	_____			
PHONE N° IN ALGERIA رقم الهاتف بالجزائر	:	_____			
ADDRESS IN THE USA العنوان في و.م.أ	:	_____			
STATE الدولة	:	ZIP CODE الرمز البريدي	:	PHONE N° IN USA رقم هاتف و.م.أ	:
OCCUPATION الوظيفة	:	EMAIL ADDRESS البريد الإلكتروني			
DUTY ADDRESS عنوان العمل	:	_____			
ENTRY DATE TO THE USA تاريخ دخول و.م.أ	:	_____			
ID DOCUMENTS PROVIDED وثائق الهوية المقدمة	:	_____			
DEPARTURE DATE تاريخ المغادرة	:	DESTINATION الوجهة			
APPLICATION PURPOSE سبب الطلب	:	_____			

Applicant signature

توقيع مقدم الطلب

x

I hereby declare the accuracy of the information provided above

أصرح بشرفي بصحة المعلومات الواردة أعلاه

Fingerprint (Left Index)

بصمة الإصبع «اليسارية اليسرى»

FOR OFFICE USE ONLY

خاص بالوزارة