

Maldives Immigration
Male, Republic of Maldives



ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް
މިގްރޭޝަން ޖެނެރަލް ޑިވެޒިއަން

WORK VISA APPLICATION SUBMISSION RECEIPT

ވާރަދު ވިޒާ އުފުލާ ބަހުލުކާ ސަބަބުގެ ސަބަބުން ބަރުދާސް ލިބިދޭނެ ލިޔެކިޔުން

USE BLOCK LETTERS TO FILL THE FORM (FONT SIZE 14)

#	Passport number ޕާސަޕޯޓްގެ ނަންބަރު	Nationality ދިވެހިރާއްޖޭގެ ރައްދިއްސާ	ID card number (if an Individual) / Company registration number (if a company) ހަޖްޖިތުކުރާ ފަރާތަކުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު / ފަރާތަކުގެ ނަންބަރު / ޕާސަޕޯޓްގެ ނަންބަރު
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Submitter's information ބަލާފައިވާ ފަރާތުގެ މަޢުލޯމާތު

Full name ފުރިހަމަ ނަންމު				Signature ސަފްދާ	
ID card number ފޯމުގެ ނަންބަރު		Mobile number މޮބައިލް ފޯމުގެ ނަންބަރު		Stamp މުހުރިކުރުމުގެ ހަލުވުމުގެ ސަބަބުން	
Agency name އޭޖެންޝީގެ ނަންމު					
Phone number ފޯމުގެ ނަންބަރު		Fax number ފެކްސް ނަންބަރު			

FOR OFFICIAL USE ONLY (ރައްދިއްސާތަކުގެ ބޭނުންނަށް ކީރިތި)

Number of application forms, box number and submitted date ހަޖްޖިތުކުރާ ފަރާތުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު، ބަލާފައިވާ ފޯމުގެ ނަންބަރު އަދި ހަޖްޖިތުކުރާ ފަރާތުގެ ނަންބަރު

Number of application forms submitted ހަޖްޖިތުކުރާ ފަރާތުގެ ފޯމުގެ ނަންބަރު		Box number ބަލާފައިވާ ފޯމުގެ ނަންބަރު		Date ތާރީޚު	
--	--	--	--	----------------	--

Application form and passport received by ހަޖްޖިތުކުރާ ފަރާތުގެ ފޯމު އަދި ޕާސަޕޯޓް ލިބިދޭނެ ފަރާތުގެ ނަންމު

Record card number ރިކޯޑް ކާޑްގެ ނަންބަރު		Signature ސަފްދާ	
--	--	---------------------	--

Please collect the passport after [] working days from the date of submission.
ފޯމުގެ ނަންބަރު އަދި ޕާސަޕޯޓް ލިބިދޭނެ ފަރާތުގެ ނަންމު ލިބިދޭނެ ފަރާތުގެ ނަންމު ލިބިދޭނެ ފަރާތުގެ ނަންމު