



Foreign Service of the Republic of the Philippines  
Philippine Embassy, Cairo, Arab Republic of Egypt

الخدمة الخارجية لجمهورية الفلبين  
سفارة الفلبين القاهرة، جمهورية مصر العربية

FA Form 2A  
(Revised June 2013)

## APPLICATION FOR NON-IMMIGRANT VISA

**ANSWERS MUST BE IN ENGLISH**

تلىء الإستارة باللغة الإنجليزية

First Name:	الاسم الأول	Surname:	اللقب:
Date of Birth:	تاريخ الميلاد	Place of Birth:	محل الميلاد:
Age:	العمر	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	النو
Marital Status:	الحالة الزوجية:	Name of Spouse:	اسم الزوج/الزوجة:
Email:	البريد الإلكتروني	Complete present address:	العنوان الحالي:
Nationality:	الجنسية	Phone no.:	رقم الهاتف
Occupation / Employer:	المهنة / جهة العمل:	Issued at:	مكان الإصدار:
Passport Type and Number:	رقم جواز السفر ونوعه	Issued on:	تاريخ الإصدار:
Purpose of Travel: <input type="checkbox"/> Tourism <input type="checkbox"/> Business	الغرض من الزيارة	Expires on:	ينتهي في:
Length of Stay in PHL:	مدة الإقامة في الفلبين	Arrival Date in PHL:	تاريخ الوصول إلى الفلبين:
Port of Entry:	ميناء الدخول	Destination in PHL:	الوجهة في الفلبين:
Means of financial support/documents submitted:	وسيلة الدعم المالي والمستندات المقدمة:	Name and address of reference in the Philippines:	اسم وعنوان المرجع في الفلبين:
Have you been denied visa, entry into or deported from the Philippines at the government expense? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No.	هل رفضت تأشيرتك أو دخولك إلى أو تم ترحيلك من الفلبين على نفقة الحكومة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا.	If yes, provide details _____	
Have you ever been to the Philippines? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل زرت الفلبين من قبل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	When? _____ For how long? _____	
Have you ever been convicted of any crime? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل سبقت إدانتك في أي جرم؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	If yes, provide details.	
Do you have any communicable disease? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل تعاني من أي مرض معد؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	If yes, provide details.	
Do you have a history of mental illness? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل لك تاريخ من المرض العقلي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	If yes, provide details.	

<p>Affix your photo with white background here</p> <p>الصق صورتك ذات الخلفية البيضاء هنا</p>	<p>I understand that I may enter the philippines at port of entry designated by the philippine Immigration authorities and under the conditions imposed by those authorities.</p> <p>I solemnly swear that the foregoing statements are true to the best of my knowledge and belief.</p>	<p>أعلم أنني سوف أدخل الفلبين من الميناء الذي تحدده سلطات الهجرة الفلبينية وفقا للقواعد والشروط التي تفرضها هذه السلطات</p> <p>أقسم أن البيانات عاليه صحيحة على حد علمي و يقيني</p>
	<p><b>SIGNATURE:</b> _____</p> <p><b>SUBSCRIBED AND SWORN</b> to before me this _____ day of _____ 20____.</p>	<p>التوقيع: _____</p>

**FOR CONSULAR USE ONLY**  
Please do not write below

هذا الجزء خاص بالبعثة  
برجاء عدم الكتابة فيما يلي

**Consul**  
of the Republic of the Philippines

<p>Visa No: CA-MRV-_____ -2018 granted on _____ valid until _____ as non-immigrant under section 9( _____ ) of the Philippine Immigration Act of 1940. As amended, Class: _____ Entry: Single <input type="checkbox"/> Multiple <input type="checkbox"/> Fee: _____ OR _____ SN _____</p> <p>Document released to:</p> <p>Name: _____ Date: _____</p> <p>LOL Verification: Verifier _____ Date: _____</p>
---

