



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
KINGDOM OF CAMBODIA
ពាក្យសុំទិដ្ឋាការ



APPLICATION FORM
VISA ON ARRIVAL

*PLEASE COMPLETE WITH CAPITAL LETTER

នាមត្រកូល
Surname: ប្រុស
Male

នាមខ្លួន
Given name: ស្រី
Female

ទីកន្លែងកំណើត
Place of birth:

ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត សញ្ជាតិ
Date of birth: DD / MM / YYYY Nationality:

លិខិតឆ្លងដែនលេខ មុខរបរ
Passport N° : Profession:

លិខិតឆ្លងដែនផ្តល់នៅថ្ងៃទី លិខិតឆ្លងដែនផុតកំណត់នៅថ្ងៃទី
Date Passport issued: DD / MM / YYYY Date passport expires: DD / MM / YYYY

ចូលតាមក្រុក មកពី លេខមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
Port of entry: From: Flight/Ship/Car N° :

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍
Permanent address:

E-mail:

អាសយដ្ឋាននៅកម្ពុជា
Address in Cambodia:

Details of children under 12 years old included in your passport who are traveling with you

Name:	Date of birth: DD / MM / YYYY
Name:	Date of birth: DD / MM / YYYY
Name:	Date of birth: DD / MM / YYYY

Purpose of visit: Length of stay:

Visa type (Choose one only)

ទិដ្ឋាការទេសចរណ៍/Tourist visa (T) ទិដ្ឋាការធម្មតា/Ordinary visa (E) ទិដ្ឋាការផ្លូវការ/Official visa (B)

ទិដ្ឋាការពិសេស/Special visa (K) ទិដ្ឋាការការទូត/Diplomatic visa (A) ទិដ្ឋាការបញ្ជាក់/Courtesy visa (C)

ផ្សេងៗ/Other

I declare that the information given on this form is correct to the best of my knowledge and belief.

Date: DD / MM / YYYY

Signature

<i>For official use only</i>