



**APPLICATION FOR EMERGENCY DEPARTURE**

[ TO BE FILLED IN CAPITAL LETTERS ]

[ Tick as appropriate ]  WORK VISA  PERMITS VISA

DETAILS OF EMPLOYEE		ފޮޓޯ ގަނޑު
Name in full <small>ފުރިހަމަ ނަންމެއް</small>	Occupation / Profession <small>އަދިކާމަތް / ޕްރޮފެޝަން</small>	PHOTO [ Passport Size Photo Less than Three Months With White Background ]
Date of Birth <small>ފަޞިލް ދުވަސް</small>	Sex <small>ޖީންޑަރު</small>	
Passport Number <small>ފަޞްޕޯޓް ނަންބަރު</small>	Date of Issue <small>ދުވަހުގެ ދުވަސް</small>	
EMPLOYMENT APPROVAL# <small># އަދި ފަސޭހަ ހެއްދުމުގެ ނަންބަރު</small>	Date of Expiry <small>ދުވަހުގެ ދުވަސް</small>	
Expiry Date of VISA <small>ވިޝާ ދުވަހުގެ ދުވަސް</small>	Expiry Date of VISA FEE <small>ވިޝާ ފީ ދުވަހުގެ ދުވަސް</small>	
Emergency contact No. <small>އިރުކުލަން އަލިފާން ނަންބަރު</small>		
Emergency Reason. <small>އިރުކުލަން ސަބަބު</small>		

Date of Departure <small>ނިކުބާރުގެ ދުވަސް</small>	Flight Number <small>ފްލައިޓް ނަންބަރު</small>	Place Of Work in Maldives <small>މާލެ ސަރުކާރުގެ ތެރޭގައި ހުރި ގެޒެޓް ކުރުމުގެ ތަން</small>
---	---	--

TO BE FILLED BY EMPLOYER	
Organization/Employer Name <small>އިދާރާތަކުން ނުވަތަ ފަރާތަކުން</small>	Registration No <small>ރިޖިސްޓްރޭޝަން ނަންބަރު</small>
Name of the signee <small>ސެލްފް ޖެނަރޭޓްކުރާ މަނިކުގެ ނަންމެއް</small>	NID No <small>އެންޓްރިސީ ނަންބަރު</small>
Designation <small>މަނިކުގެ މަސައްކަތް</small>	Date <small>ދުވަހުގެ ދުވަސް</small>
	Mobile Number <small>މުބާރާތުގެ ނަންބަރު</small>
Seal of the sponsor if applicable <small>އިދާރާތަކުން ނުވަތަ ފަރާތަކުން ބޭނުންކުރާ ސެލް ނުވަތަ ސިލްވަޓް</small>	
I hereby declare that the information provided in this form is true and correct to best of my knowledge. I also understand that any willful dishonesty will have legal consequences in accordance to respective laws.  <small>މި ފޯމުގައި ފޯމިލެޔަން ކުރި މަޢުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވެއެވެ. އެއްވެސް ސަބަބެއްގައި ވެސް ބަލަވާ ބަލާ ވިޔަސް ނިމަންދެން ފޯމުގައި ފޯމިލެޔަން ކުރި މަޢުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވެއެވެ. ހަމަހަމަ ނުވާ ނުވަތަ ބަލަވާ ބަލާ ވިޔަސް ނިމަންދެން ފޯމުގައި ފޯމިލެޔަން ކުރި މަޢުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވެއެވެ. ހަމަހަމަ ނުވާ ނުވަތަ ބަލަވާ ބަލާ ވިޔަސް ނިމަންދެން ފޯމުގައި ފޯމިލެޔަން ކުރި މަޢުލޫމާތު ހަމަހަމަ ވެއެވެ.</small>	
Signature <small>ސެލްފް ޖެނަރޭޓްކުރާ ސަލާ ޖަނާޒް</small>	

**OFFICIAL USE ONLY**

<b>Checked by /</b> ޖަންމަވަންދެން ފެންނަ ބަލާފަޅުގެ ނަންމެއް	
Name	
RC Number	
Date	Signature <small>ސެލްފް ޖެނަރޭޓްކުރާ ސަލާ ޖަނާޒް</small>

<b>Approved by /</b> ފޮތް ފަރާތަކުން ބޭނުންކުރާ ފަރާތަކުން	
Name	
RC Number	
Date	Signature <small>ސެލްފް ޖެނަރޭޓްކުރާ ސަލާ ޖަނާޒް</small>

ފޮތް ފަރާތަކުން ބޭނުންކުރާ ފަރާތަކުން ޖަންމަވަންދެން ފެންނަ ބަލާފަޅު.  
[A] - ސެލްފް ޖެނަރޭޓްކުރާ ސަލާ ޖަނާޒް ޖަނާޒް ނަންބަރު  
[B] - ޖަނާޒް ނަންބަރު