

صورة  
Photo



سفارة المملكة العربية السعودية  
القسم القنصلي  
EMBASSY OF SAUDI ARABIA  
CONSULAR SECTION

Full name: الاسم الكامل:  
Mother's name: اسم الأم:  
Date of birth: تاريخ الولادة: Place of birth: محل الولادة:  
Previous nationality: الجنسية السابقة: Present nationality: الجنسية الحالية:  
Sex:  Female أنثى  Male ذكر الجنس: Marital Status: الحالة الاجتماعية:  
Religion: الديانة:  
Place of issue: مصدره: Qualification: المؤهل العلمي: Profession: المهنة:  
Home address and telephone No.: عنوان المنزل ورقم التلفون:  
Business address and telephone No.: عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:

Purpose of travel:  عمل Work  مرور Transit  زيارة Visit  عمرة Umrah  للأقامة Residence  حج Hajj  دبلوماسية Diplomacy الغاية من السفر:  
Place of issue: محل الإصدار: Date passport issued: تاريخ الإصدار: Passport No.: رقم الجواز:  
Date of passport's expiry: تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:  
Duration of stay in the Kingdom: مدة الإقامة بالمملكة: Date of arrival: تاريخ الوصول: Date of departure: تاريخ المغادرة:  
Mode of Payment: ( ) Free تاريخ: ( ) إيصال رقم: ( ) Cheque No. تاريخ: ( ) بئيك رقم: ( ) No. طريقة الدفع: ( ) بجملة: ( ) No. تاريخ:  
Relationship: صلته: اسم المحرم:

Destination: جهة الوصول بالمملكة: Carrier's name: اسم الشركة الناقلة: اسم الشركة الناقلة:

Dependents traveling in the same passport: إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر:

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الاسم بالكامل Full name

Name and address of company or individual in the kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة:

I, the undersigned, confirm that all information provided above is correct. I agree on taking models of vital features of my fingers-print and eye iris in line with the security requirements for granting the visa. I pledge to abide by the laws of the kingdom during the period of my residence in it.

أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وأوافق على أخذ نماذج من الخصائص الحيوية لبصمات أصابع يدي وفقرحية عيني وفقا للمتطلبات الأمنية لمنح التأشيرة كما أتعهد بالالتزام بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

Date: التاريخ: Signature: التوقيع: Name: الاسم:

For official use only: للاستعمال الرسمي فقط:

Date: تاريخه: Authorization: رقم الامر المعتمد عليه في اعطاء التأشيرة:

Visit / Work for: زيارة - العمل لدى:

Date: تاريخه: Visa No.: أشر له برقم:

FEE COLLECTED: المدتها: Type: نوعها: المبلغ المحصل:

رئيس القسم القنصلي  
Head of consular section

مدقق البيانات  
Checked by: