

صورة

Picture



Royal Embassy of Saudi Arabia
Washington
Consular Section

First Name: Middle Name: Last Name: :

Mother's Name: :

Date of Birth: : Place of Birth: :

Previous Nationality: : Present Nationality: :

Passport No: رقم الجواز: _____

Date of Issue: تاريخ الإصدار: _____

Place of Issue: محل الإصدار: _____

Expiration Date: تاريخ انتهاء صلاحية الجواز: _____

Sex: Female Male : Martial Status: :

Religion: الديانة: _____

Profession: المهنة: _____ المؤهل العلمي: _____ Qualification: _____

Home Address and Telephone No.: عنوان المنزل ورقم التلفون: _____

E-mail Address: البريد الإلكتروني: _____

Business Address and Telephone No.: عنوان الشركة (الموسسة) ورقم التلفون: _____

Purpose of Travel: الغاية من السفر: _____

زيارة عمرة إقامة حج دبلوماسية خاصة تجارية سياحة

Visit Umrah Residence Hajj Diplomat Official Business Tourism

عمل مرور دراسية زيارة عائلة زيارة عمل رجال اعمال زيارة حكومية تمديد عودة

Employment Transit Student Family Visit Work Visit Businessmen Government Re-Entry

Method of Payment: Company Check: [] Money Order: [] طريقة الدفع: _____

Name and Address of Company or Individual invitee in the Kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص الداعي وعنوانه بالمملكة: _____

Name of traveling companion: اسم المحرم: _____ صلته: _____ Relationship of the person traveling with: _____

Travel Information: معلومات السفر: _____

Date of arrival in Saudi Arabia: Via Airline: Flight No. _____

City of Embarkation: Port of Entry: _____

Duration of Stay in the Kingdom: _____

*** Application must be filed out its entirety ***

I, the undersigned, hereby certify that:

- I agree to have my fingerprints taken and my retinal scanned.
- All the information provided is correct. I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence.

• أنا الموقع أدناه اوافق على أخذ بصمة الاصابع وقزحية العين

• أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزما بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

التاريخ:

التوقيع:

الإسم:

Name:

Signature:

Date: