



سفارة المملكة العربية السعودية
القسم القنصلي
Royal Embassy Of Saudi Arabia
Consular Section



Full Name: _____		الاسم الكامل:	
Mother's Name: _____		اسم الأم:	
Date of Birth: _____	تاريخ الميلاد:	Place of Birth: _____	مكان الميلاد:
Previous Nationality: _____	الجنسية السابقة:	Present Nationality: _____	الجنسية الحالية:
Type of Passport: _____	نوع الجواز: <input type="checkbox"/> Ordinary عادي <input type="checkbox"/> Diplomatic دبلوماسي <input type="checkbox"/> Travel Document وثيقة سفر <input type="checkbox"/> Service خاص <input type="checkbox"/>	Passport No: _____	رقم الجواز:
Date of Issue: _____	تاريخ الإصدار:	Place of Issue: _____	مكان الإصدار:
Marital Status: _____	الحالة الاجتماعية: <input type="checkbox"/> Married متزوج <input type="checkbox"/> Single أعزب <input type="checkbox"/>	Expiration Date: _____	تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:
Religion: _____	الديانة:	Sex: <input type="checkbox"/> Female أنثى <input type="checkbox"/> Male ذكر	الجنس:
Qualification: _____	المؤهل العلمي:	Profession: _____	المهنة:
Telephone No: _____	هاتف:	Home address: _____	عنوان المنزل:
E-mail Address: _____	هاتف:	Home address: _____	البريد الإلكتروني:
Telephone No: _____	هاتف:	Business Address: _____	عنوان العمل:
Purpose of Travel: _____	الغاية من السفر: <input type="checkbox"/> Study دراسية <input type="checkbox"/> Employment عمل <input type="checkbox"/> Residence إقامة <input type="checkbox"/> Umrah عمرة <input type="checkbox"/> Hajj حج <input type="checkbox"/> Diplomat دبلوماسية <input type="checkbox"/> Special خاصة <input type="checkbox"/> Personnel شخصية <input type="checkbox"/> Re-Entry تمديد عودة <input type="checkbox"/> Transit مرور <input type="checkbox"/> Tourism سياحية <input type="checkbox"/> Commerce تجارية <input type="checkbox"/> Businessmen رجال أعمال <input type="checkbox"/> Government حكومية <input type="checkbox"/> Work Visit زيارة عمل <input type="checkbox"/> Family Visit زيارة عائلية		

Travel Information: _____		معلومات السفر:
Airlines Name: _____	Flight No: _____	City of destination: _____
Date of arrival to the Kingdom: _____	Duration of Stay in the Kingdom: _____	
Date of departure from the Kingdom: _____		

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

Dependents Traveling in the same passport: _____				إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضامين) 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 invitee in the Kingdom: _____
اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص الداعي وعنوانه في المملكة:

I, the undersigned, hereby certify that:

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

التوقيع: _____ التاريخ: _____ الاسم: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____

للاستعمال الرسمي فقط:

أشركه برقم: _____ وتاريخ: _____

مدقق البيانات: _____ رئيس القسم القنصلي: _____