



سفارة المملكة العربية السعودية
واشنطن
القسم القنصلي

Royal Embassy of Saudi Arabia
Washington
Consular Section

صورة
Picture

الإسم الكامل:	Last Name:	Middle Name:	First Name:
إسم الأم:	Mother's Name:		
محل الولادة:	Place of Birth:	تاريخ الولادة:	Date of Birth:
الجنسية الحالية:	Present Nationality:	الجنسية السابقة:	Previous Nationality:
رقم الجواز:	Passport No:		
تاريخ الإصدار:	Date of Issue:		
محل الإصدار:	Place of Issue:		
تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:	Expiration Date:		
الحالة الاجتماعية:	Martial Status:	الجنس:	Sex: Female <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/>
الديانة:	Religion:		
المهنة:	Qualification:	المؤهل العلمي:	Profession:
عنوان المنزل ورقم التلفون:	Home Address and Telephone No.:		
البريد الإلكتروني:	E-mail Address:		
عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:	Business Address and Telephone No.:		

الغاية من السفر:	سياحة <input type="checkbox"/>	تجارية <input type="checkbox"/>	خاصة <input type="checkbox"/>	دبلوماسية <input type="checkbox"/>	حج <input type="checkbox"/>	إقامة <input type="checkbox"/>	عمرة <input type="checkbox"/>	زيارة <input type="checkbox"/>
الغاية من السفر:	Tourism <input type="checkbox"/>	Business <input type="checkbox"/>	Official <input type="checkbox"/>	Diplomat <input type="checkbox"/>	Hajj <input type="checkbox"/>	Residence <input type="checkbox"/>	Umrah <input type="checkbox"/>	Visit <input type="checkbox"/>
تمديد عودة <input type="checkbox"/>	زيارة حكومية <input type="checkbox"/>	رجال اعمال <input type="checkbox"/>	زيارة عمل <input type="checkbox"/>	زيارة عائلة <input type="checkbox"/>	دراسة <input type="checkbox"/>	مرور <input type="checkbox"/>	عمل <input type="checkbox"/>	عمل <input type="checkbox"/>
Re-Entry <input type="checkbox"/>	Government <input type="checkbox"/>	Businessmen <input type="checkbox"/>	Work Visit <input type="checkbox"/>	Family Visit <input type="checkbox"/>	Student <input type="checkbox"/>	Transit <input type="checkbox"/>	Employment <input type="checkbox"/>	Employment <input type="checkbox"/>
طريقة الدفع:	Money Order: []	Company Check: []	Method of Payment:					
اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص الداعي وعنوانه بالمملكة:	Name and Address of Company or Individual invitee in the Kingdom:							

اسم المحرم:	صلته:	Name of traveling companion:		Relationship of the person traveling with:
معلومات السفر:	Travel Information:			
تاريخ الوصول في السعودية:	Via Airline:	Flight No.		
مدينة embarkation:	Port of Entry:			
مدة البقاء في المملكة:	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 وافق على اخذ 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: