



سفارة المملكة العربية السعودية
واشنطن
القسم القنصلي

Royal Embassy of Saudi Arabia
Washington
Consular Section

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:	محل الإصدار:	Place of Issue:
تاريخ الإصدار:	Date of Issue:	تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:	Expiration Date:
الحالة الاجتماعية:	Marital Status:	الجنس:	Sex:
متزوج <input type="checkbox"/> عازب <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/>		أنثى <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> 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:	Purpose of Travel:
شخصية <input type="checkbox"/> خاصة <input type="checkbox"/> دبلوماسية <input type="checkbox"/> حج <input type="checkbox"/> عمرة <input type="checkbox"/> دراسية <input type="checkbox"/> إقامة <input type="checkbox"/> عمل <input type="checkbox"/>	Personnel <input type="checkbox"/> Special <input type="checkbox"/> Diplomat <input type="checkbox"/> Hajj <input type="checkbox"/> Umrah <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Residence <input type="checkbox"/> Employment <input type="checkbox"/>
زيارة عائلة <input type="checkbox"/> زيارة عمل <input type="checkbox"/> حكومية <input type="checkbox"/> رجال اعمال <input type="checkbox"/> تجارية <input type="checkbox"/> سياحة <input type="checkbox"/> مرور <input type="checkbox"/> تمديد عودة <input type="checkbox"/>	Family Visit <input type="checkbox"/> Work Visit <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Businessmen <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Tourism <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Re-Entry <input type="checkbox"/>

طريقة الدفع:	Method of Payment: Company Check: [] Money Order: []
اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص الداعي وعنوانه بالمملكة:	Name and Address of Company or Individual invitee in the Kingdom:

معلومات السفر:	Travel Information:
تاريخ الوصول في السعودية:	Date of arrival in Saudi Arabia:
طريق الطيران:	Via Airline:
رقم الرحلة:	Flight No:
مدينة embarkation:	City of Embarkation:
ميناء الدخول:	Port of Entry:
مدة البقاء في المملكة:	Duration of Stay in the Kingdom:

اسم المحرم:	اسم المحرم:
اسم الشخص الذي يسافر معه:	Relationship of the person traveling with:
اسم الشخص الذي يسافر معه:	Name of traveling companion:

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

I, the undersigned, hereby certify that:

- أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الاصابع وقزحية العين
- أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.
- أوافق على أخذ بصمة الاصابع وقزحية العين
- أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

التاريخ:

التوقيع:

الإسم:

الإسم:	Signature:	Date:
--------	------------	-------