



سفارة المملكة العربية السعودية  
القسم القنصلي  
واشنطن

EMBASSY OF SAUDI ARABIA  
CONSULAR SECTION  
601 New Hampshire Avenue, N. W.  
Washington, D.C. 20037

صورة  
Photo

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:  
Profession: \_\_\_\_\_ مصدره: Qualification: \_\_\_\_\_ المؤهل العلمي: Place of issue: \_\_\_\_\_ المهنة:  
Home address and telephone No: \_\_\_\_\_ عنوان المنزل ورقم التلفون:  
Email address: \_\_\_\_\_ العنوان البريدي:  
Business address and telephone No: \_\_\_\_\_ عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:

Purpose of travel:  عمل Work  مرور Transit  زيارة Visit  عمرة Umrah  إقامة Residence  حج Hajj  دبلوماسية Diplomacy الغاية من السفر:  
رقم الجواز: \_\_\_\_\_ محل الإصدار: \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار: \_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء صلاحية الجواز: \_\_\_\_\_  
Passport No: \_\_\_\_\_ Place of issue: \_\_\_\_\_ Date of issue: \_\_\_\_\_ Date of expiration: \_\_\_\_\_  
Date of departure: \_\_\_\_\_ مدة الإقامة بالمملكة: \_\_\_\_\_ تاريخ الوصول: \_\_\_\_\_ Duration of stay in the Kingdom: \_\_\_\_\_ تاريخ المغادرة:  
طريقة الدفع ( ) مجاملة ( ) نقداً ( ) بشيك رقم: \_\_\_\_\_ تاريخ: \_\_\_\_\_ ( ) Rcpt. No. \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Mode of payment: ( ) Gratis ( ) Cash ( ) Cheque No. \_\_\_\_\_ صلة:  
Relationship of person travelling with: \_\_\_\_\_ اسم المهرم:

Destination: \_\_\_\_\_ Carrier's name: \_\_\_\_\_ اسم الشركة الناقلة:  
Dependents travelling on the same passport: \_\_\_\_\_ إيفادات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of birth	الجنس Sex	الإسم بالكامل Name in Full

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

I, the undersigned hereby certifies that all the information provided is correct.  
I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence.

أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة  
وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

Date: \_\_\_\_\_ التاريخ Signature: \_\_\_\_\_ التوقيع Name: \_\_\_\_\_ الإسم:

**For official use only:**

للإستعمال الرسمي فقط:

Authorization: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ تاريخه: \_\_\_\_\_ رقم الأمر المعتمد عليه في إعطاء التأشيرة:  
Visit/Work for: \_\_\_\_\_ زيارة - العمل لدى:  
Visa No.: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ وتاريخه: \_\_\_\_\_ أشر له برقم:  
Duration: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Fee Collected: \_\_\_\_\_ المدفوع المحصل: \_\_\_\_\_ نوعها: \_\_\_\_\_ مدتها:

رئيس القسم القنصلي  
Head of consular section

مدقق البيانات  
Checked by:

**To Be Completed in Full by the Applicant:**

Name in Full \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
Company name \_\_\_\_\_  
Company or home address \_\_\_\_\_ Tel. No. \_\_\_\_\_  
Your Travel Agency Name \_\_\_\_\_ Tel. No. \_\_\_\_\_  
Approximate date of arrival in Saudi Arabia \_\_\_\_\_ Via Airline \_\_\_\_\_ Flight No. \_\_\_\_\_  
City of Embarkation \_\_\_\_\_ Port of Entry \_\_\_\_\_