



سفارة المملكة العربية السعودية  
واشنطن  
القسم القنصلي

Royal Embassy of Saudi Arabia  
Washington  
Consular Section

First Name:	Middle Name:	Last Name:	الإسم الكامل:
Mother's Name:			إسم الأم:
Date of Birth:	تاريخ الولادة:	Place of Birth:	محل الولادة:
Previous Nationality:	الجنسية السابقة:	Present Nationality:	الجنسية الحالية:
Place of Issue:	محل الإصدار:	Passport No:	رقم الجواز:
Expiration Date:	تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:	Date of Issue:	تاريخ الإصدار:
Sex:	الجنس:	Martial Status:	الحالة الاجتماعية:
Female	Male	Married	Single
أنثى	ذكر	عازب	متزوج
Religion:			الديانة:
Profession:			المهنة:
Home Address and Telephone No.:			عنوان المنزل ورقم الهاتف:

E-mail Address:	البريد الإلكتروني:
Business Address and Telephone No.:	عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم الهاتف:

Purpose of Travel:	الغاية من السفر:
عمل <input type="checkbox"/>	شخصية <input type="checkbox"/>
إقامة <input type="checkbox"/>	Residence <input type="checkbox"/>
دراسية <input type="checkbox"/>	Student <input type="checkbox"/>
عمرة <input type="checkbox"/>	Umrah <input type="checkbox"/>
حج <input type="checkbox"/>	Hajj <input type="checkbox"/>
دبلوماسية <input type="checkbox"/>	Diplomat <input type="checkbox"/>
خاصة <input type="checkbox"/>	Special <input type="checkbox"/>
تمديد عودة <input type="checkbox"/>	Re-Entry <input type="checkbox"/>
مرور <input type="checkbox"/>	Transit <input type="checkbox"/>
سياحة <input type="checkbox"/>	Tourism <input type="checkbox"/>
تجارية <input type="checkbox"/>	Commerce <input type="checkbox"/>
رجال اعمال <input type="checkbox"/>	Businessmen <input type="checkbox"/>
حكومية <input type="checkbox"/>	Government <input type="checkbox"/>
زيارة عمل <input type="checkbox"/>	Work Visit <input type="checkbox"/>
زيارة عائلة <input type="checkbox"/>	Family Visit <input type="checkbox"/>
أخرى <input type="checkbox"/>	Others <input type="checkbox"/>
مرافق <input type="checkbox"/>	Companion <input type="checkbox"/>

Method of Payment:	By enjaz Only	طريقة الدفع:	عن طريق انجاز فقط
Name and Address of Company or Individual invitee in the Kingdom:		اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص الداعي وعنوانه بالمملكة:	

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:			

Name of traveling companion:	اسم المصحف:
Relationship of the person traveling with:	صلته:

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

I, the undersigned, hereby certify that:

- I agree to have my fingerprints taken and my Iris 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 أوافق على اخذ بصمة الاصابع وقزحية العين
- أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.
- التاريخ: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_ الاسم: \_\_\_\_\_

Name:	Signature:	Date:
-------	------------	-------