



سفارة المملكة العربية السعودية  
القسم القنصلي  
واشنطن

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

الإسم الكامل: Full name:  
إسم الأم: Mother's name:  
محل الولادة: Date of birth: تاريخ الولادة: Place of birth:  
الجنسية الحالية: Present nationality: الجنسية السابقة: Previous nationality:  
الحالة الإجتماعية: Marital Status: الجنس: Sex: Female ذكر Male  
الديانة: Religion: المذهب: Sect:  
المهنة: الموطن العلمي: مصدره: Profession: Qualification: Place of issue:  
عنوان المنزل ورقم الهاتف: Home address and telephone No:

عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم الهاتف: Business address and telephone No:

الغاية من السفر: Purpose of travel: عمل Work مرور Transit زيارة Visit عمرة Umrah إقامة Residence حج Hajj دبلوماسية Diplomacy

رقم الجواز: محل الإصدار: تاريخ الإصدار: تاريخ انتهاء صلاحية الجواز: Passport No: Place of issue: Date of issue: Date of expiration:

تاريخ المغادرة: تاريخ الوصول: مدة الإقامة بالمملكة: Date of departure: Date of arrival: Duration of stay in the Kingdom:

طريقة الدفع ( ) مجاملة ( ) نقداً ( ) بشيك رقم: ( ) Cheque No. ( ) Cash ( ) Gratis ( ) تاريخ: Mode of payment: ( ) Rcpt. No. Date:

اسم المهرم: صلته: Relationship of person travelling with:

اسم الشركة الناقلة: اسم الشركة الناقل: Destination: Carrier's name: جهة الوصول بالمملكة:

إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر: Dependents travelling on the same passport:

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

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

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 دوتها صحيحة  
وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

الإسم: Name: التاريخ: Signature: التوقيع: Date:

للإستعمال الرسمي فقط: For official use only:

رقم الأمر المتخذ عليه في إعطاء التأشيرة: تاريخه: Date: Authorization: تاريخه:

زيارة - العمل لدى: Visit/Work for:

أشهر له برقم: وتاريخه: Date: Visa No.:

مدتها: نوعها: المبلغ المحصل: Type: Fee Collected: Duration:

مدقق البيانات: Head of consular section: رئيس القسم القنصلي: 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 \_\_\_\_\_