



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: | Marital Status: | الحالة الاجتماعية: |
| Female Male | أنثى ذكر | Married Single | عازب متزوج |
| Religion: | الديانة: | | |
| Profession: | المؤهل العلمي: | Qualification: | المهنة: |
| Home Address and Telephone No.: | | | عنوان المنزل ورقم التلفون: |

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

| | |
|--|--|
| Purpose of Travel: | الغاية من السفر: |
| عمل <input type="checkbox"/> إقامة <input type="checkbox"/> دراسية <input type="checkbox"/> عمرة <input type="checkbox"/> حج <input type="checkbox"/> دبلوماسية <input type="checkbox"/> خاصة <input type="checkbox"/> شخصية <input type="checkbox"/> | Employment <input type="checkbox"/> Residence <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Umrah <input type="checkbox"/> Hajj <input type="checkbox"/> Diplomat <input type="checkbox"/> Special <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> |
| تمديد عودة <input type="checkbox"/> مرور <input type="checkbox"/> سياحة <input type="checkbox"/> تجارية <input type="checkbox"/> رجال اعمال <input type="checkbox"/> حكومية <input type="checkbox"/> زيارة عمل <input type="checkbox"/> زيارة عائلة <input type="checkbox"/> | Re-Entry <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Tourism <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Businessmen <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Work Visit <input type="checkbox"/> Family Visit <input type="checkbox"/> |
| | أخرى <input type="checkbox"/> مرافق <input type="checkbox"/> |
| | Others <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 المحرم: |
| 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. أنا الموقع أدناه وافق على اخذ بصمة الاصابع وقزحية العين
- All the information provided is correct. I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence. أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

التاريخ:

التوقيع:

الإسم:

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