

Al Manasik



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

1-877-468-6425

Full 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:
Sex: Female أنثى Male ذكر الجنس: Marital Status: _____ الحالة الإجتماعية:
Sect: _____ المذهب: 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: _____ تاريخ المغادرة: _____
Date of arrival: _____ Duration of stay in the Kingdom: _____
طريقة الدفع () مجاملة () نقداً () بشيك رقم: _____ تاريخ: _____
Mode of payment: () Gratis () Cash () Cheque No. _____ Date: _____ Rcpt. No. _____
Relationship of person travelling with: _____ صلته: _____ اسم المحرم: _____

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

Dependents travelling on the same passport: _____ إيضاحات 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: _____ المبلغ المحصل: _____ نوعها: _____ مدتها:
رئيس القسم القنصلي مدقق البيانات
Head of consular section 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 _____