صورة Photo



سفارة المملكة العربية السعودية القسم القنصلي EMBASSY OF SAUDI ARABIA

CONSULAR SECTION

Full name:													ـم الكامل:	الار
Mother's nan	ne:												م الأم:	
Date of birth:	:		Pl تاريخ الولادة:					Place of birth:				محل الولادة:		
Previous nation	onality:		P الجنسية السابقة:					Present nationality:				الجنسية الحالية:		
Sex:	Female	أنثى	Male	ذکر	:,	الجنس	Ma	rital S	Status:				الة الإجتهاعية:	الحا
Religion:													بانة:	الدي
اره: Place of issue:				مصا Qualification:				المؤهل العلمي: Profess			ession:		نة:	المه
Home addres								لفون:	إن المنزل ورقم التا	 عنو				
													 	_
Business address and telephone No.: شركة (المؤسسة) ورقم التلفون:														عنو
Purpose of tra		عمـل Work	مرور Transit		زیارة Visit	L	عمرة Umral	. 1	Residence		حب Hajj	دبلوماسیه Diplomac	اه اية من السفر: <u>ال</u> ا	الغا
Place of issue	. .		محل الإصدار:	Date pa	100mont		J.	ر:	تاريخ الإصدا	D			الجواز:	
Date of passp		iry:		Date pa	assport	issue	a:			Passpo	ort No.:	ة الجواز:	بخ انتهاء صلاحيا	تاری
													بخ المغادرة:	
	 تاری		() ایص		ريخ:			نم:) بشيك رة)	Date of C) بجاملة	يقة الدفع: (طی
Mode of Payr	•) Free			Chequ			•	Date	()	No		Date:	
Relationship:	1		صلته:										م المحرم:	اسہ
Destination:				الملكة:	وصول ب	جهة ال	Car	rier's	name:				م الشركة الناقلة:	اســ
Dependents			ne passpor	t:	_				مواز السفر:	ي نفس -	ضافين) علِ	اد العائلة (الم	ساحات تخص أفرا	<u> </u> يض
نوع الصلة Relationship				تاريخ المسلاد			<u> </u>	الجنــــس			الامنم بـــالكــــامل			٦
	Relatio	onsnip			ate of	Birth			Sex	 		Full name	<u> </u>	\dashv
							\dashv							\dashv
												· · · · · · · ·		\dashv
														┨
Name and address of company or individual in the kingdom:									:2	بالملك	ص وعنوانه	و اسم الشخد	م وعنوان الشركة أ	
The undersione	d baraby o	etify that all	the leferons								1 - 2 .	-D - L - L - L - L		1
The undersigned hereby certify that all the information I have provided are cor I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence in it.								t.		بعد	_ي دونتها صح وجودي بها.	ا المعلومات التم لمملكة اثناء فترة	لموقع أدناه أقر بأن كل كون ملتزما بقوانين أ	وسأ
Date: التاريخ: Signature					e:			التوفيع:					م:	الاد
For official w	co onlus													
For official use only:												<u>، فقط:</u>	ستعمال الرسمي	<u>W</u> ,
Date: تاریخه: Authorization:											تاشيرة :	يه في اعطاء ال	م الامر المعتمد عل	ر ق ر
Visit / Work 1	for:		• • •			-							ارة – العمل لدى	لزيــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
Date:				sa No.:									ر له برقم:	آشر
FEE COLLEC		··- 15	حصل	المبلغ الم	Туре	:				نوعها:	Duratio	on:	نها:	
القنصلي Head of co	س القسم nsular se												قق البيانات Checked I	