



صورة
Photo



سفارة المملكة العربية السعودية
القسم القنصلي
واشنطن

EMBASSY OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION
WASHINGTON, DC

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: الجنس: Female أنثى Male ذكر 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:

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

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

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

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

Mode of payment: طريقة الدفع: () مجاني () نقداً () بشيك رقم: () Cheque No. Date: () Rept. No. Date: تاريخ: () إقبال رقم: () Cash ()

Relationship of person travelling with: اسم المحرم: صلة:

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

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

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. أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دوتها صحيحة

I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence. وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

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

For official use only: للإستعمال الرسمي فقط:

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

Visit/Work for: زيارة - العمل لدى:

Visa No.: أشر له برقم: Date: وتاريخه:

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

Head of consular section: رئيس القسم القنصلي: مدقق البيانات: 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 _____



أقر هنا بأنه خلال اقامتي في المملكة العربية السعودية سوف التزم بكافة قوانينها وأنظمتها وتقاليدها والأداب الشرعية مع مراعاة قيم المجتمع السعودي واحترام تقاليده ومشاعره وعدم ادخال الممنوعات والمنشورات ، أو الكتب والأشرطة التي تتعارض مع الدين الاسلامي ، وعدم تنظيم تجمعات أو الاشتراك فيها ، أو الدعوة لأي مذهب ديني أو سياسي. كما أنني على علم تام بأن المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمطبوعات المخلة بالأداب العامة وجميع المطبوعات الدينية والسياسية ممنوعة من دخول المملكة العربية السعودية ، سواء كانت للاستعمال الشخصي أو خلافه. وأن عقوبة تهريب المخدرات الى المملكة أو ترويجها داخلها هي ((القتل)) . كما أنني على علم تام بأن مخالفتي لقوانين وأنظمة المملكة العربية السعودية سيعرضني للجزاء.

I hereby certify that, during my stay in Saudi Arabia, I shall abide by all the laws and regulations of the Kingdom and I shall respect the morals, customs, values and feelings of the Saudi society. I also should not smuggle in any prohibited items. I am aware that alcohol, drug narcotics, pornographic materials and all types of religious, political or cultural leaflets, pamphlets, magazines, books, audio tapes, video tapes, films, or other references of all sorts, contradictory to ISLAM are prohibited from entering the Kingdom of Saudi Arabia, whether for personal use or otherwise. I should not participate in or call for gatherings, whether for sectarian, religious or political purposes.

Any types of illegal drugs and narcotics smuggling in and distribution inside the Kingdom of Saudi Arabia is punishable by **DEATH**.

I agree that, if I am convicted because of violation of the laws and regulations of the Kingdom of Saudi Arabia, I shall be subject to penalty.

I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE ABOVE STATEMENT:

PRINT NAME: _____

SIGNATURE : _____ DATE: _____