



صورة  
Photo

الاسم الكامل بالعربية:		
الأول	الثاني	الأخير
Full name:		
First	Second	Last
Mother's name: <span style="float: right;">إسم الأم:</span>		
Date of birth: <span style="float: right;">تاريخ الولادة:</span>	Place of birth: <span style="float: right;">محل الولادة:</span>	
Previous nationality: <span style="float: right;">الجنسية السابقة:</span>	Present nationality: <span style="float: right;">الجنسية الحالية:</span>	
Sex: <span style="float: right;">الجنس:</span>	Marital Status: <span style="float: right;">الحالة الاجتماعية:</span>	
	Religion: <span style="float: right;">الديانة:</span>	
	Profession: <span style="float: right;">المهنة:</span>	
Home address and telephone No.: <span style="float: right;">عنوان المنزل ورقم التلغون:</span>		
Business address and telephone No.: <span style="float: right;">عنوان الشركة ( المؤسسة ) ورقم التلغون:</span>		

Purpose of travel:	<input type="checkbox"/> Umrah <span style="float: right;">عمرة</span>	<input type="checkbox"/> Hajj <span style="float: right;">حج</span>	الغاية من السفر:
رقم الجواز:	تاريخ الاصدار:	محل الاصدار:	
Passport No.:	Date Passport issued:	Place of issue:	
تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:	Date of passport's expiry:		
تاريخ المغادرة:	تاريخ الوصول:	مدة الاقامة بالمملكة:	
Date of departure:	Date of arrival:	Duration of stay in the Kingdom:	
اسم المحرم:	صاحبه	Relationship:	
اسم الشركة الناقلة:	Carrier's name:	Ticket No.	
رقم الشيك:	رقم الشيك:	Check No.:	
قيمة الشيك:	قيمة الشيك:	Check value:	

Dependents traveling in the same passport: إيضاحات تخص أفراد العائلة المصافين على نفس جواز السفر:

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الاسم بالكامل Full name

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

The undersigned hereby certify that all the information I have provided are correct.  
I will abide by the laws of the kingdom during the period of my residence in it.

أنا الموقع أدناه أقدم بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وأكون ملتزماً  
بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

Date: التاريخ Signature: التوقيع Name: الاسم

ملاحظات: