صورة

Photo



سفارة المملكة العربية السعودية كانبرا القسم القنصلي Royal Embassy of Saudi Arabia Canberra Consular Section الباركود:

Barcode:

First Name: Middle Na	ame:	Surname:	الاسم الكامل:
Mother's name:			اسم الأم:
Date of Birth:	تاريخ الولادة:	Place of Birth:	محل الولادة:
Previous Nationality:	الجنسية السابقة:	Present Nationalit	ty: الجنسية الحالية:
Place of Issue:	محل الإصدار:	Passport No:	رقم الجواز:
Date of Expiry:	تاريخ الانتهاء:	Date of Issue:	تاريخ الإصدار:
Sex:	الجنس:	Marital Status:	الحالة الاجتماعية:
نکر 🗌 انثی 📗 Female Male		Married 🗆	🗌 متزوج 🗎 عازب 🗀 Single
Religion:			الديانة:
Occupation:	المهنة:	Qualification:	المؤهلات:
Home Address and Telephone and Mobile No:			
E-mail Address:			البريد الالكتروني: عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:
Business Address and Telephone No:			عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:
Purpose of Travel:			الغاية من السفر:
اقامة عمل		دراسية	عمرة
Employment Residence		Student	Umrah Hajj H
خاصة دبلوماسية		شخصية	تمديد عودة مرافق
Diplomat Special	P	ersonal	Escort Re-Entry
سياحة مرور	Con		حكومية رجال أعما nessmen Government
Transit Tourism زیارهٔ عمل زیارهٔ عمل		nmerce Busir زیارهٔ عم	nessmen Government G
زیارهٔ عمل (یارهٔ عمل Work Visit Family Visit	Temporary Wor		
طريقة الدفع: Method of Payment: Bank Check: [] Money Order: []			
Name and Address of Company or Individual you are meeting in the kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص الداعي وعنوانه في المملكة:			
Travel Information:			معلومات السفر:
Date of arrival in Saudi Arabia:	Via	Airline:	Flight No:
Destination:	7 100	Port of Ent	
Duration of Stay in the Kingdom:		101001233	- 3 -
	صلته:		اسم المحرم:
Name of traveling companion:	. ——	Relationship to vo	ou of traveling companion:
*** Application must be filed out its entirety ***			
I, the undersigned hereby certify that:			У
• I agree to have my fingerprints taken and my retinal scanned.			
ragion to have my ringerprinte tailor and my commercial and my com			
All the information provided is correct. I will abide by the Laws of the kingdom during the period of my residence. All the information provided is correct. I will abide by the Laws of the kingdom during the period of my residence.			
التاريخ:		التوقيع:	الاسم:
Name:	Signature:		Date:
For official use only:			للاستعمال الرسمي: