صورة

Photo



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

Barcode:

First Name: Middle N	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	الجنسية الحالية: ty:
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 🗌 انٹی 🔲 Male 🗎 Female		Married 🗆 S	🗌 متزوج 🗎 عازب 🗀 Single
Religion:			الديانة:
Occupation:	المهنة:	Qualification:	المؤ هلات:
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	ے عمرة
Employment Residence		Student	Umrah Hajj H
خاصة دبلوماسية		شخصية	تمديد عودة مرافق
Diplomat Special	P	ersonal	Escort Re-Entry
سياحة مرور	C		حكومية رجال أعما
Transit Tourism		nmerce Busir زیارهٔ عما	nessmen Government G
زیارهٔ عمل Work 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:	V 166	Port of Ent	
Duration of Stay in the Kingdom:		10100123	2,0
Darwing of Stay in the Things	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:			<u>N</u>
• I agree to have my fingerprints taken and my retinal scanned. • أنا الموقع أنناه أوافق على اخذ بصمة الأصابع وقرحية العين.			
Taglet to have my magerprinte material my remain examines.			
All the information provided is correct. I will abide by the Laws of the kingdom during the period of my residence . Laws of the kingdom during the period of my residence .			
التاريخ:		التوقيع:	الاسم:
Name:	Signature:		Date:
For official use only:			للاستعمال الرسمي: