



صورة
Photo



Application Form

Website: www.saudiembassy.org.my

سفارة المملكة العربية السعودية كوالالمبور
القسم القنصلي
ROYAL EMBASSY OF SAUDI ARABIA
KUALA LUMPUR
CONSULAR SECTION

MOFA Visa No.: _____

E No.: _____

Full Name: _____ الاسم الكامل:
Date of birth: _____ تاريخ الميلاد: Place of birth: _____ محل الميلاد:
Previous Nationality: _____ الجنسية السابقة: Present Nationality: _____ الجنسية الحالية:
Sex: Female أنثى Male ذكر: الجنس: Marital Status: _____ الحالة الاجتماعية:
Profession: _____ المهنة: Religion: _____ الديانة:
Place of Issue: _____ مصدره: Qualification: _____ المؤهل العلمي:
Home Address and Telephone No: _____ عنوان المنزل ورقم الهاتف:
Business address and telephone No: _____ عنوان الشركة ورقم الهاتف:

Purpose of Travel: _____ الغاية من السفر:



Place of Issue: _____ محل الإصدار: Passport No: _____ رقم الجواز:
Date of Expiry: _____ تاريخ انتهاء الجواز: Date of Issue: _____ تاريخ الإصدار:
Date of departure: _____ تاريخ المغادرة: Date of arrival: _____ تاريخ الوصول:
Duration of stay in the Kingdom: _____ مدة الإقامة بالمملكة:
طريقة الدفع: مجاملة نقداً بشيك رقم: _____ تاريخ: _____ إيصال رقم: _____ تاريخ:
Mode of payment: Free Cash Cheque No: _____ Date: _____ Draft No: _____ Date:

Name of Mahram: _____ اسم المحرم:

Relationship: _____ صلة القرابة:

Destination: _____ جهة الوصول بالمملكة: Carrier's Name: _____ اسم الشركة الناقلة:

Dependents traveling in the same passport: _____ إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضافين على نفس الجواز):

Relationship / صلة القرابة	Date of Birth / تاريخ الميلاد	Sex / جنس	Full Name / الاسم الكامل

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

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

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

(DEATH SENTENCE FOR DRUG TRAFFICKING)

(عقوبة تهريب المخدرات القتل تعزيراً)

Date: _____ التاريخ: Signature: _____ التوقيع: Name: _____ الاسم:

FOR OFFICIAL USE ONLY / للاستعمال الرسمي فقط

Date: _____ تاريخه: Authorization: _____ رقم الأمر المعتمد عليه في إصدار التأشيرة:

Visit / Work for: _____ لزيارة / العمل لدى:

Date: _____ التاريخ: Visa No: _____ أشتر له برقم:

Amount collected: _____ المبلغ المحصل: Type: _____ نوعها: Duration: _____ مدتها:

Head of consular section / رئيس القسم القنصلي

Checked by / مدقق البيانات