



Visa Application Form استمارة طلب تأشيرة

Stamp of Canadian Agent

BARCODE:

E#: _____



For official Use للاستعمال الرسمي

رقم التأشيرة: _____

نوع التأشيرة: _____

First Name الاسم الأول		Middle Name الاسم الأوسط		Last Name اسم العائلة	
Mother's name إسم الأم		Father's Name إسم الأب		Name of Spouse إسم الزوج أو الزوجة	
Date of Birth تاريخ الولادة		Place of Birth مكان الولادة			
Present Nationality الجنسية الحالية		Passport No رقم الجواز			
Date of Issue تاريخ الإصدار		Place of Issue محل الإصدار			
Expiration Date تاريخ إنتهاء صلاحية الجواز		Previous Nationality الجنسية السابقة			
Sex الجنس Male ذكر <input type="checkbox"/> Female أنثى <input type="checkbox"/>		Marital Status Married متزوج <input type="checkbox"/> Single أعزب <input type="checkbox"/>		الحالة الإجتماعية widow أرمل <input type="checkbox"/> Divorced مطلق <input type="checkbox"/>	
Religion الديانة		Qualifications المؤهل العلمي		Place of issue مكان الإصدار	
Profession المهنة				Home Address and Telephone No in Canada عنوان المنزل ورقم الهاتف في كندا	
E-mail Address البريد الإلكتروني				Business Address and Telephone no in Canada عنوان الشركة ورقم الهاتف في كندا	
Visa Type نوع التأشيرة					
Diplomatic دبلوماسية <input type="checkbox"/>		Employment عمل <input type="checkbox"/>		Family visit زيارة عائلية <input type="checkbox"/>	
Special خاصة <input type="checkbox"/>		Residence إقامة <input type="checkbox"/>		Businessman رجل أعمال <input type="checkbox"/>	
Government حكومية <input type="checkbox"/>		Student دراسية <input type="checkbox"/>		Personal شخصية <input type="checkbox"/>	
		Investor مستثمر <input type="checkbox"/>		Commercial تجارية <input type="checkbox"/>	
				Transit مرور <input type="checkbox"/>	
Name , Address , telephone number of the Company or Sponsor in Saudi Arabia إسم وعنوان وهاتف الشركة أو الكفيل وعنوانه في المملكة					
Have you previously been issued a visa to Saudi Arabia? Yes نعم <input type="checkbox"/> NO لا <input type="checkbox"/> هل سبق لك أن حصلت على تأشيرة دخول إلى المملكة					
Type ما نوعها		When تاريخها		Where مكان الإصدار	
Arrival in Saudi Arabia Date Airline Flight		Duration of Stay		City of Embarkation	
				Port of Entry in Saudi Arabia	
I, the undersigned, hereby certify that: - I agree to have my fingerprints taken and my Iris scanned - All the information provided is correct. I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my stay - I fully understand that alcohol, narcotics, pornographic materials and all types of religious and political activities are prohibited. I accept that if I violate the laws and regulations of the Kingdom of Saudi Arabia, I shall be subject to capital punishment.			أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وقزحية العين أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.		
Name:		Signature:		Date:	