



Visa Application Form استمارة طلب تأشيرة

Stamp of Canadian Agent

E#: _____

Photo الصورة		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 متزوج <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/>	
Religion الديانة		Qualifications المؤهل العلمي	
Profession المهنة		Place of issue مكان الإصدار	
Home Address and Telephone No in Canada		عنوان المنزل ورقم التلفون في كندا	
E-mail Address		البريد الإلكتروني	
Business Address and Telephone no in Canada		عنوان الشركة ورقم التلفون في كندا	
Visa Type نوع التأشيرة			
Diplomatic دبلوماسية <input type="checkbox"/> Employment عمل <input type="checkbox"/> Family visit زيارة عائلية <input type="checkbox"/> Businessman رجل أعمال <input type="checkbox"/> Special خاصة <input type="checkbox"/> Residence إقامة <input type="checkbox"/> Work visit زيارة عمل <input type="checkbox"/> Personal شخصية <input type="checkbox"/> Government حكومية <input type="checkbox"/> Student دراسية <input type="checkbox"/> Commercial تجارية <input type="checkbox"/> Transit مرور <input type="checkbox"/> Investor مستثمر <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? هل سبق وحصلت على تأشيرة دخول إلى المملكة؟ Yes نعم <input type="checkbox"/> NO لا <input type="checkbox"/> Type ما نوعها When تاريخها Where مكان الإصدار			
Arrival into 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: