



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	Profession المهنة	Qualifications المؤهل العلمي		
Home Address and Telephone No in Canada		Place of issue مكان الإصدار		
E-mail Address		عنوان المنزل ورقم الهاتف في كندا		
Business Address and Telephone no in Canada		البريد الإلكتروني		
Visa Type نوع التأشيرة		عنوان الشركة ورقم الهاتف في كندا		
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? 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	Flight	Duration of Stay	City of Embarkation	Port of Entry in Saudi Arabia
Airlines				
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:		