

PHOTO

FOR OFFICIAL USE ONLY



سفارة المملكة العربية السعودية – دبلن
القسم القنصلي

**EMBASSY OF THE KINGDOM OF SAUDI ARABIA – DUBLIN
CONSULAR SECTION**

7 Fitzwilliam Square East, Dublin 2, Ireland
Telephone: (01) 676 07 04 / Fax: (01) 676 69 56

نموذج طلب الحج / العمرة

HAJJ / UMRAH VISA APPLICATION

Full Name: _____ الاسم الكامل :

Family Name : _____ الاسم العائلي :

Date of Birth : _____ تاريخ الولادة : Place of Birth : _____ محل الولادة :

Previous Nationality : _____ الجنسية السابقة : Present Nationality: _____ الجنسية الحالية :

Sex : _____ الجنس : Profession : _____ المهنة :
 Female Male
 Marital Status : _____ الحالة الاجتماعية :

Mother's Name : _____ اسم الأم : Religion: _____ الديانة :

Permanent Address & Telephone No. in IRELAND of Applicant : _____ العنوان الدائم ورقم الهاتف في ايرلندا لمقدم الطلب :

Passport Number & Place of Issue: _____ رقم الجواز ومحل الإصدار :

Date of Issue : _____ تاريخ الإصدار : Expiry Date : _____ انتهاء الصلاحية :

Dependants Traveling on the same Passport : _____ أفراد العائلة (المضافين على نفس جواز السفر) :

Photographs for children who are one year old and over must be affixed on Passport شريطة وجود صورة فوتوغرافية في الجواز للبناء الذين أعمارهم سنة فأكثر

| Full Name | الاسم الكامل | Relationship | نوع الصلة | Date of birth | تاريخ الميلاد | Sex | الجنس |
|-----------|--------------|--------------|-----------|---------------|---------------|-----|-------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Proposed Date of Arrival in Saudi Arabia : _____ موعد الوصول إلى المملكة:

Contact Address in Saudi Arabia: _____ العنوان في المملكة العربية السعودية:

Name of Airline & Flight No.: _____ اسم ورقم رحلة الطيران:

Cheque No. _____ رقم الشيك:

Name of Mohram (for females only) : _____ إسم المحرم الشرعي (بالنسبة للسيدات فقط):

Or (for children) accompanied by : _____ أو أسم المرافق (بالنسبة للأطفال):

Relationship: _____ صلة القرابة:

I, the undersigned, hereby certify that all the information I have provided is correct and will abide by the laws of Saudi Arabia during the period of my residence in it .
 أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة العربية السعودية أثناء فترة وجودي بها.

Applicant's Signature _____ توقيع مقدم الطلب : Date : _____ التاريخ :

For Official Use Only : _____ للاستخدام الرسمي فقط :

| رقم التأشيرة | مدة الإقامة |
|--------------|-------------|
| تاريخها | المدقق |
| صلاحيتها | المختص |

تحذير: الإعدام هو عقوبة من يقوم بنشر المخدرات أو تهريبها أو ترويجها في المملكة العربية السعودية .

WARNING: Capital Punishment is the penalty for smuggling, promoting, or circulating illegal drugs and Narcotics in Saudi Arabia.