

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	رقم التأشيرة
	المدقق	تاريخها
	المختص	صلاحيتها

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.