

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 للأبناء 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

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.