|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **معلومات شخصية**  **Personal information** | | |
| **Nationality:** |  | **الجنسية:** |
| **First name:** |  | **الاسم الأول:** |
| **Middle name:** |  | **الاسم الأوسط:** |
| **Last name:** |  | **الاسم الأخير :** |
| **Date of birth:** |  | **تاريخ الميلاد:** |
| **Birth place:** |  | **بلد/مكان الميلاد:** |
| **Employer:** |  | **الجهة/الشركة/المؤسسة:** |
| **Employer field:** |  | **مجال الجهة/الشركة/المؤسسة:** |
| **Gender:** |  | **الجنس:** |
| **Job title:** |  | **المسمى الوظيفي:** |
| **Phone number:** |  | **رقم التواصل:** |
| **E-mail:** |  | **البريد الإلكتروني:** |
| **معلومات جواز السفر**  **Passport information** | | |
| **Passport number:** |  | **رقم جواز السفر:** |
| **Passport type:** |  | **نوع جواز السفر:** |
| **Passport issue date:** |  | **تاريخ الإصدار:** |
| **Passport expire date:** |  | **تاريخ الانتهاء:** |
| **Passport issuing country:** |  | **بلد/مكان الإصدار:** |
| **متطلبات أخرى**  **Other requirements** | | |
| **Purpose of visit:** |  | **الغرض من الزيارة:** |
| **City and country at which visa will be applied for:** |  | **الدولة/المدينة التي سيتم التقدم من خلالها للحصول على التأشيرة:** |

**Note:**

* Please enclose a copy of your passport & personal photo “white background”.
* Send the application and attachments to this e-mail: [ghwp@sfda.gov.sa](mailto:ghwp@sfda.gov.sa)
* There is no specific requirement for country entry other than COVID-19 vaccine.