



القنصلية العامة للمملكة العربية السعودية

ROYAL CONSULATE GENERAL
OF SAUDI ARABIA

Full name : **KOWALSKI JAN** : الاسم الكامل
Mother's name : **BARBARA** : اسم الأم
Date of birth: **13.03.1949** : تاريخ الولادة Place of birth **WARSAWA** : محل الولادة
Previous nationality: **-** : الجنسية السابقة Present nationality: **POLSKA** : الجنسية الحالية
Sex: أنثى Female ذكر Male **MALE** : الجنس Marital Status: **ZONATY** : الحالة الاجتماعية
Sect: : المذهب Religion: **KATOLIK** : الديانة
Place of issue: : مصادره Qualifications **WYKSZE** : المؤهل العلمي Profession **NAUCZYCIEL** : المهنة
Home address and telephone No.: **UL. RADOSNA 3/5** : عنوان المنزل ورقم التلفون
00-120 WARSAWA 22 9511012
Business address and Telephone No.: : عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون

Purpose of travel: عمل Work مرور Transit زيارة Visit **VISIT** عمرة Umrah حج Hajj : الغاية من السفر
Place of issue: **WARSAWA** : محل الإصدار : تاريخ الإصدار : رقم الجواز
Date of passport's expiry: : تاريخ انتهاء صلاحية الجواز
Duration of stay in the kingdom: : مدة الإقامة بالمملكة : تاريخ الوصول : تاريخ المغادرة
Date of arrival: : تاريخ الوصول : تاريخ المغادرة
Destination: : وجه الوصول بالمملكة : اسم الشركة الناقلة : Carrier's name:

Dependents traveling in the same passport: : إيصاحات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر

سوخ الصلّة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الإسم بالكامل Full name

Name and address of company or individual in the kingdom. : اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة

I hereby certify that the above statements are true to the best of my knowledge and that during my stay in Saudi Arabia I shall abide by all laws and regulations of the Kingdom. I am aware that Alcohol, Drugs Narcotics, and indecent publications violating public morality and all types of religious or political pamphlets are prohibited from entering the Kingdom of Saudi Arabia, whether for personal use or otherwise. I accept that if I violate the laws and regulation of the Kingdom of Saudi Arabia, I shall be subject to penalty.

Date: : التاريخ Signature: : التوقيع Name: : الإسم

For official use only: : للاستعمال الرسمي فقط :-

Date: : تاريخه Authorization : رقم الأمر المعتمد عليه في إعطاء التأشيرة :-

Visit / Work for : : لزيارة - العمل لدى

Date: : التاريخ Visa No.: : أشر له برقم

FEE COLLECTED : : المبلغ المحصل : Duration: : مدتها

التفصل العام : : مدقق البيانات :
Consul General : Checked by :