صورة photo



E221311900 سفارة المملكة العربية السعودية القسم القنصلي EMBASSY OF SAUDI ABARIA CONSULAR SECTION

Name:	ROKEYA BEGUN	1							الاسم:	
Mother's Name: NA	BEN SONA								اسم الام:	
Date of Birth: 15/03	/1982		تاريخ الولادة:	Place of Birth:	C	COXS BAZ	ZAR		محل الولادة:	
Previous Nationality:	BANGLADES	HI :²	لجنسية السابق	Present Nationality	y: B	ANGLAD	ESHI		الجنسية الحالية:	
Sex: () Male ()	Female	ذكر () أنثى ()	الجنس:	Marital Status:	M	ARRIED			الحالة الاجتماعية:	
Sect:			لمذهب:	Religion:	IS	SLAM			الديانة:	
Place of Issue:	ىدرە:	مص Qualification:		I المؤهل التعليمي:	Profession	نزلية) :	(عاملة م		المهنة:	
Home address and Telep	hone No:	SIKDAR BILL RAZ	ZAPALNG	, WARD NO-05, U	KHIA, U	KHIA, UK	KHIA,	باتف:	عنوان المنزل ورقم اله	
				LADESH, 8801872						
Business address and Tel	•			همان بریا_VERSEAS		-		سة) ورقم اا	عنوان الشركة (المؤس	
	VIP TOWER(13TH FLOOR), VII	ROAD, N	NAYAPALTAN, DH	IAKA-100	00,88019	70318316			
Purpose of Travel:	عمل Work	زيارة Transit Visit	مرة Um	1 1	ce l	حج Hajj	دبلوماسية Diplomacy	À	الغاية من السفر:	
Place of issue: DHAK Date of expiry:	الإصدار : A 22 JUL 2	محل Date of issued:	23 JUL	2013	يخ الإصدار:	Passport تار	No: AF3	3752837	رقم الجواز : تاريخ الانتهاء	
الوصول: مدة الإقامة بالمملكة:						تاريخ المغادرة: تاري				
Duration of Stay in King			of Arrival:			Date of De	•	05/12/2		
تاريخ	إيصال رقم	` '	تاريخ:	() شىك رقم :) نقدا)	() مجاملة		طريقة الدفع:	
Mode of Payment:	() Free () Casl		Date () Receipt No:			Date:			
Relationship:	SPONSE		صلته:						اسم المالكية:	
Destination:	ABHA (\	.(اب	جهه الوصوا	Carrier's Name:	G9				اسم الشركة الناقلة:	
Dependent Traveling in the Same Passport:				نباحات تخص أفراد العائلة المضافين على نفس جواز السفر:					إيضاحات تخص أفر اد	
نوع الصلة Relationship			الجنس تاريخ الميلاد Date of Birth Sex			الاسم بالكامل Full Name				
Name and address of cor	npany or individual	in the kingdom:				اكة:	ل و عنوانه بالمم	اسم الشخصر	اسم و عنوان الشركة أو	
The undersigned hereby I will abide by the laws of	•	•					-		أنا الموقع أدناه أقر بأن وسأكون ملتزما بقوانيز	
Date:	التاريخ:	ignature:		:Name التوقيع:		RO	OKEYA BE	GUM	الأسم:	
For Official Use only:								<u>:</u>	للاستعمال الرسمي فقط	
Date: التاريخ: Authorization:						رقم الأمر المعتمد عليه في إعطاء التأشيرة				
Visa/Work for:									زيارة / عمل) لدى):	
Date:		:Visa No تاریخه							أشر له برقم:	
FEE COLLECTED:		·Tyne المبلغ المحصل			نه عها·	Duration:			مدتما	