




## CHECK LIST

NO.	✓	DOCUMENT REQUIREMENTS
<b>DOCUMENTS FROM SAUDI ARABIA</b>		
1		LETTER OF INVITATION FROM SAUDI AUTHORITY (CALLING VISA)
2		COPY OF SPONSOR IQAMA
3		ABSHER PRINTOUT (IQAMA DETAILS) <b>MUST BE IN PDF!</b>
<b>DOCUMENTS FROM APPLICANT MALAYSIA</b>		
4		BIRTH CERTIFICATE or MARRIAGE CERTIFICATE (TO SHOW RELATION WITH SPONSOR) <b>WITH ATTESTATION FROM YOUR RESPECTED EMBASSY/CONSULATE &amp; MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS MALAYSIA</b>
5		<div> <div>i.</div> <div><b>IF EMPLOYED-</b> COVERING LETTER FROM EMPLOYER (STAFF CONFIRMATION LETTER) WITH <b>COMPANY STAMP, NOTARY PUBLIC &amp; MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS MALAYSIA ATTESTATION</b></div> </div> <div> <div>ii.</div> <div><b>IF STUDENT-</b> COVERING LETTER FROM UNIVERSITY (STUDENT CONFIRMATION LETTER) WITH <b>MINISTRY OF HIGHER EDUCATION STAMP &amp; MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS MALAYSIA ATTESTATION</b></div> </div>
6		TWO (02) PASSPORT SIZE PHOTOS WITH WHITE BACKGROUND
7		ORIGINAL PASSPORT OF THE APPLICANT
8		VISA APPLICATION FORM
9		COPY OF FLIGHT TICKET <b>(FOR FOREIGN NATIONALS)</b>
10		<p><b>COVID-19 VACCINE CERTIFICATE</b></p> <p><b><u>LIST OF APPROVED VACCINE BY SAUDI ARABIA: -</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>02 DOSES OF PFIZER BIONTECH</li> <li>02 DOSES OF OXFORD ASTRAZENECA</li> <li>02 DOSES OF MODERNA</li> <li>02 DOSES OF JOHNSON &amp; JOHNSON</li> </ol> <p><b>*THOSE WHO RECEIVE <u>SINOPHARMA</u> OR <u>SINOVAC</u> MUST TAKE AN ADDITIONAL DOSE (BOOSTER) OF ONE OF THE VACCINES APPROVED IN THE KINGDOM MENTIONED IN ABOVE.</b></p> <div>  <p><b>-EXAMPLE-</b></p> </div>

**\*\*APPLICANT'S PASSPORT SHOULD BE VALID FOR MINIMUM 15 MONTHS UNTIL THE DATE OF RETURN.**

**\*\*\* ALL FOREIGN PASSPORT MUST HAVE MALAYSIAN VISA WITH ATLEAST 06 MONTHS VALIDITY**

**\*\*\*\* ALL DOCUMENTS FROM MALAYSIA MUST BE IN ENGLISH & ONE-SIDED ONLY.**

صورة

Photo



سفارة المملكة العربية  
السعودية كوالالمبور  
القسم القنصلي  
ROYAL EMBASSY OF SAUDI ARABIA  
KUALA LUMPUR  
CONSULAR SECTION

## Application Form

Website: [www.saudiembassy.org](http://www.saudiembassy.org)

MOFA Visa No.: \_\_\_\_\_

E No.: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_ الاسم الكامل:  
Date of birth: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: Place of birth: \_\_\_\_\_ محل الميلاد:  
Previous Nationality: \_\_\_\_\_ الجنسية السابقة: Present Nationality: \_\_\_\_\_ الجنسية الحالية:  
Sex: Female ☐ أنثى Male ☐ ذكر الجنس: Marital Status: \_\_\_\_\_ الحالة الاجتماعية:  
Profession: \_\_\_\_\_ المهنة Religion: \_\_\_\_\_ الديانة:  
Place of Issue: \_\_\_\_\_ مصدره: Qualification: \_\_\_\_\_ المؤهل العلمي:  
Home Address and Telephone No: \_\_\_\_\_ عنوان المنزل ورقم الهاتف:

Business address and telephone No: \_\_\_\_\_ عنوان الشركة ورقم الهاتف:

Purpose of Travel: \_\_\_\_\_ الغاية من السفر:

☐ حج ☐ عمره ☐ مرور ☐ دراسية ☐ تمديد الخروج والعودة ☐ خاصة ☐ دبلوماسية ☐ زيارة ☐ إقامة ☐ عمل  
Hajj Umrah Transit Study Exit & Re-Entry Official Diplomatic Visit Residence Work

Place of Issue: \_\_\_\_\_ محل الإصدار: Passport No: \_\_\_\_\_ رقم الجواز:  
Date of Expiry: \_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء الجواز: Date of Issue: \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار:  
Date of departure: \_\_\_\_\_ تاريخ المغادرة: Date of arrival: \_\_\_\_\_ تاريخ الوصول:  
Duration of stay in the Kingdom: \_\_\_\_\_ مدة الإقامة بالمملكة:

طريقة الدفع: ☐ مجانية ☐ نقداً ☐ بشيك رقم: \_\_\_\_\_ تاريخ: \_\_\_\_\_  
إيصـال رقم: \_\_\_\_\_ تاريخ: \_\_\_\_\_  
Mode of payment: ☐ Free ☐ Cash ☐ Cheque No: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Draft No: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Name of Mahram: \_\_\_\_\_ اسم المحرم:

Relationship: \_\_\_\_\_ صلة القرابة:

Destination: \_\_\_\_\_ جهة الوصول بالمملكة: Carrier's Name: \_\_\_\_\_ اسم الشركة الناقلة:

Dependents traveling in the same passport: \_\_\_\_\_ إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضافين على نفس الجواز):

Relationship / صلة القرابة	Date of Birth / تاريخ الميلاد	Sex / الجنس	Full Name / الاسم بالكامل

Name and address of company or individual in the Kingdom: \_\_\_\_\_ اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة:

The undersigned hereby certify that all the information I have provided are correct. Will abide by the kingdom during the period of my residence in it.  
أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

(DEATH SENTENCE FOR DRUG TRAFFICKING)

(عقوبة تهريب المخدرات القتل تعزيراً)

Date: \_\_\_\_\_ التاريخ: Signature: \_\_\_\_\_ التوقيع: Name: \_\_\_\_\_ الاسم:

## FOR OFFICIAL USE ONLY / للاستعمال الرسمي فقط

Date: \_\_\_\_\_ تاريخه: Authorization: \_\_\_\_\_ رقم الأمر المعتمد عليه في إصدار التأشيرة:

Visit / Work for: \_\_\_\_\_ لزيارة / العمل لدى:

Date: \_\_\_\_\_ تاريخ: Visa No: \_\_\_\_\_ أشر له برقم:

Amount collected: \_\_\_\_\_ المبلغ المحصل: Type: \_\_\_\_\_ مدتها: Duration: \_\_\_\_\_ نوعها:

:Head of consular section / رئيس القسم القنصلي Checked by / مدقق البيانات