UK Business Letter (Sample)

Visa Section
[enter name of Embassy]
[enter address of Embassy]
[enter date]

Dear Visa Officer,

This letter is to confirm that the following employee is required to travel to [enter country] for business discussions:

Full name: [enter name as in passport]
Nationality: [enter nationality]
Passport number: [enter passport number]
Passport issue/ expiry date: [enter dates]
Job Title: [enter position in company]
Organisation to be visited: [enter inviting company name and address if known]
Entry date: [enter entry date]
Exit date: [enter exit date]
Validity requested: [enter length of visa required]
Number of entries requested: [single/double/multiple]

Please grant the relevant visa for [enter applicant's name] to travel. We confirm that he/she will be in receipt of a return ticket, he/she is covered by our company insurance policy, and all expenses for his/her journey will be met by [enter company name].

Should you wish to discuss this application further, please do not hesitate to contact me.

Yours faithfully,
[Signature]
[Signee's

PHOTO

FOR OFFICIAL USE ONLY

سفارة المملكة العربية السعودية
القسم القنصلي-لندن

EMBASSY OF THE KINGDOM OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION
30 Charles Street, Mayfair, London W1J 5DZ
Telephone: 020 7917 3000 Fax: 020 7917 3255

طلب تأشيرة عمل
WORK VISA APPLICATION

Full Name : الأسم الكامل :

Family Name : الأسم العائلي :

Date of Birth : تاريخ الولادة : Place of Birth : محل الولادة :

Previous Nationality : الجنسية اسابقة : Present Nationality : الجنسية الحالية :

Sex : أنثى Female ذكر Male الجنس : Profession : المهنة :

Marital Status : الحالة الاجتماعية :

Sect : المذهب : Mother's Name : اسم الأم : Religion : الديانة :

Permanent Address & Telephone Number in the UK of Applicant : العنوان الدائم ورقم التليفون في بريطانيا لمقدم الطلب :

Name, & Business Address of Employing Company In Saudi Arabia : إسم وعنوان الشركة (المؤسسة) التي ستعمل معها في المملكة العربية السعودية :

Date of Issue : تاريخ الإصدار : Job Title : مسمي الوظيفة :

Academic Degrees : المؤهل العلمي :

Previous Employment : الوظائف السابقة :

Countries you worked in : البلاد التي عملت بها :

Passport Number & Place of Issue : رقم الجواز ومحل الاصدار :

Date of Issue : تاريخ الإصدار : Expiry Date : إنتهاء الصلاحية :

I, the undersigned, hereby certify that all the information I have provided is correct and I 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 : Date : التاريخ : توقيع مقدم الطلب :

For Official Use Only :

رقم التأشيرة	مدة الإقامة
تاريخها	المدقق
صلاحيتها	المختص

IMPORTANT : THIS SECTION MUST BE COMPLETED FULLY

Point of entry into Saudi Arabia :

Full Name :

Nationality :

Company Name and Address in UK :

Tel No. :

Name & Address of Government Dept. or company being visited in Saudi Arabia:

Proposed Departure Date :

What is your Profession : Length of stay : City of Embarkation : Via Airline :

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.

Saudi Arabia Declaration Form

انا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وقزحية العين كإجراء للتقدم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإدراك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي دونتها صحيحة، وأتعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف التزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية لشعبها .
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمواد والمطبوعات المخلة بالآداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة .
3. أنه لم يسبق ترحيلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
4. أتعهد بمغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول ، كما أنني على علم تام بان مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المحظورات المذكورة أعلاه أو تلك المدونة على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في تنظيم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول الصادر بالمرسوم الملكي رقم م 42 وتاريخ 1404/10/18هـ .
5. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
6. أقر وأتعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأتحمل كامل المسئولية عنها، وفي حال ثبوت خلاف ذلك -أو اتضح أنني مدرج على قائمة الممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي ، أو إلغاء التأشيرة ألياً في حال حصولي عليها ، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية ،وأقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

I hereby agree to take a fingerprint and iris of the eye as a procedure to apply for a visa to enter the Kingdom of Saudi Arabia and I am aware of the following:

1. That all the information I provided is true, and I pledge that during my stay in Saudi Arabia I will Obey the laws and regulations and respect the Islamic tradtions of its people.
2. I am fully aware that all intoxicating substances, drugs, material and all publications that contain a prejudice to any religious beliefs or political trends and which contradict the Islamic religion are banned from entering the Kingdom.
3. I have never been deported from the Kingdom of Saudi Arabia or any country of the Gulf Cooperation Council, or in contravention of the regulations in force.
4. I pledge to leave the kingdom before the end of the length of stay specified in the visa, I am also fully aware that breaking the regulations in force in the Kingdom or committing one of the prohibitions mentioned above, or those written on the visa will expose me to the penalty and the application of the penalties mentioned in the Royal Decree No. M 42, 10.18.1404 e .
4. I Acknowledge that death is the penalty for smuggling drugs into the United Kingdom of Saudi Arabia.
5. I Acknowledge and I pledge again that all the information I provided is true and I take full responsibility for it, and if proven otherwise - or I was on the banned list - my application will be rejected, or my visa will be automatically cancelled, or I will be refused entry to the Kingdom of Saudi Arabia in case I had a valid visa, and I recognize the right of the Saudi authorities in the port of entry to decline entry and I do not have the right to claim compensation.

Name: .....

Signature: .....

Date: ....

MEDICAL REPORT

PHOTO	NAME:
	PASSPORT NO:
	POSITION APPLIED FOR:

PAST MEDICAL HISTORY

A) Venereal Disease .....

B) Any Significant Illness .....

LEFT EAR:	
RIGHT EAR:	
LEFT EYE:	
RIGHT EYE:	
SURGERY:	
CXR:	
LIVER	a) LFT:
	b) Vaccines:
BILHARZIA:	
TB:	
MALARIA:	
DM (URINE ANALYSIS):	
BP:	
SEROLOGY VDRL / TPHA:	
HIV ANTIBODY:	
PREGNANCY (if applicable):	
ANTI HBe:	
ANTI HBs:	
ANTI HBc:	TOTAL:
	IgG:
	IgM:
HBcAg:	
HCAb:	
OTHER DISEASE:	
The above person is :	Fit for employment NOT fit for employment
Physician:	
Address:	
Signature:	Dated:

Official Seal of Physician / Practice or Hospital.