

پرسشنامه درخواست صدور گذرنامه

بسمه تعالی

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

پلیس مهاجرت و گذرنامه

توجه:

۱. خواهشمند است این پرسشنامه را خوش خط و

بدون خط خوردگی تکمیل فرمایید.

۲. پرسشنامه ای که بطور ناقص پر شده باشد پذیرفته نمی شود.

۳. اعتبار این فرم از تاریخ صدور ۳ ماه می باشد.

کد ملی:
تاریخ:

۱. مشخصات: مشخصات خود را از روی شناسنامه در جدول زیر بنویسید. نام و نام خانوادگی را به انگلیسی و با حروف کتابی بزرگ و هر حرف را در یک مربع بگنجانید.											
نام:		Name:		نام خانوادگی قبلی:		تاریخ تولد به سال شمسی:					
نام خانوادگی:		Family name:		نام قبلی:		تاریخ تولد به سال میلادی:					
نام پدر:		لا تین نام پدر:		محل تولد:		شماره شناسنامه:					
نام مادر:		لا تین نام مادر:		محل صدور شناسنامه:		تاریخ صدور شناسنامه:					
سریال شناسنامه		شماره سری شناسنامه		دین		مذهب		زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>		متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
۲. مشخصات ظاهری: چنانچه در چهره شما بریدگی، سوختگی، چپ بودن چشم و یا علائم دیگر وجود دارد در قسمت علائم ممیزه بنویسید.											
قد به سانتی متر		وزن به کیلوگرم		علائم ممیزه		میزان تحصیلات		رشته تحصیلی			
رنگ چشم: مشکی <input type="checkbox"/> میخی <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/> آبی <input type="checkbox"/> عسلی <input type="checkbox"/> قهوه ای <input type="checkbox"/>		رنگ چشم: مشکی <input type="checkbox"/> میخی <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/> آبی <input type="checkbox"/> عسلی <input type="checkbox"/> قهوه ای <input type="checkbox"/>		رنگ چشم: مشکی <input type="checkbox"/> میخی <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/> آبی <input type="checkbox"/> عسلی <input type="checkbox"/> قهوه ای <input type="checkbox"/>		رنگ چشم: مشکی <input type="checkbox"/> میخی <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/> آبی <input type="checkbox"/> عسلی <input type="checkbox"/> قهوه ای <input type="checkbox"/>		رنگ چشم: مشکی <input type="checkbox"/> میخی <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/> آبی <input type="checkbox"/> عسلی <input type="checkbox"/> قهوه ای <input type="checkbox"/>		رنگ چشم: مشکی <input type="checkbox"/> میخی <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/> آبی <input type="checkbox"/> عسلی <input type="checkbox"/> قهوه ای <input type="checkbox"/>	
۳. شغل: نام شغل را به طور کامل و روشن بنویسید و از درج عنوان های عام مانند دکتر، مهندس، کارگر، کاسب، پیشه ور و آزاد خودداری فرمایید.											
شغل:		نام موسسه:		نشانی محل کار: شهر:		خیابان:					
کوچه:		پلاک:		تلفن ثابت:		تلفن همراه:					
۴. محل سکونت منظور از محل سکونت محلی است که در آنجا سکونت دائمی دارید نه موقت نشانی محل سکونت دائم را به نحوی تکمیل فرمایید که نامه های پستی به سهولت به آنجا برسد.											
ایران: شهر:		خیابان:		کوچه:		پلاک:		تاریخ آخرین خروج:		تاریخ آخرین ورود:	
طبقه:		تلفن ثابت:		تلفن همراه:		کد پستی:					
۵. کشور مقصد:											
نام کشورهایی که قصد عبور یا توقف دارید		۱-		۲-		۳-					
منظور از مسافرت:											
مرز خروج:											
۶. مشخصات و نشانی دو نفر از بستگان: دوستان و آشنایان درخواست کننده در ایران که در موارد اضطراری (تصادف، بیماری و غیره) می توان به آنها مراجعه کرد.											
نام و نام خانوادگی		شغل و محل کار		نشانی		تلفن					
۷. در صورتیکه قبلاً گذرنامه دریافت کرده اید اطلاعات زیر را تکمیل نمایید											
تاریخ انقضا:		محل صدور:		علت تعویض:		تاکنون گذرنامه نداشته ام <input type="checkbox"/>					
اینجاب: نام		نام خانوادگی		فرزند		شماره شناسنامه		با مسافرت های مکرر همسر - فرزندم			
به شرح فوق به خارج از کشور برای یک بار <input type="checkbox"/> مکرر تا اعتبار گذرنامه <input type="checkbox"/> دائمی و برای همیشه <input type="checkbox"/> موافقم.											
نام		محل امضا		محل گواهی امضا اجازه دهنده به وسیله دفتر اسناد رسمی							
نام خانوادگی		محل امضا متقاضی									