

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W. WASHINGTON, DC 20007, TEL:(202)965-4990-4, FAX: (202)965-1073

WWW.DAFTAR.ORG Email Address: REQUESTS@DAFTAR.ORG

<p style="text-align: center;">صدور گواهی عدم سوء پیشینه</p>

مدارک مورد نیاز:

- ۱- تکمیل فرم شماره ۰۰۱
- ۲- دو نسخه کارت انگشت نگاری واضح با رعایت نکات فنی و صحیح انگشت نگاری (لطفاً کارت‌ها را تا تکنید).
- ۳- تعداد ۸ قطعه عکس جدید یکنواخت (۲x۲ اینچ PASSPORT PICTURE) بدون عینک و کلاه با زمینه سفید (پشت کلیه عکس‌ها نام و نام خانوادگی خود را بنویسید)
- ۴- اصل گذرنامه معتبر ایرانی (در صورت عدم اعتبار گذرنامه بایستی نسبت به تعویض آن همزمان با درخواست گواهی عدم سوء پیشینه اقدام فرمائید).
- ۵- اصل شناسنامه جدید،
- ۶- تکمیل فرم شماره ۴۶۰ (پشت صفحه)
- ۷- هزینه، (به فهرست هزینه خدمات کنسولی فرم ۶۰۰ ردیف شماره ۲۰ رجوع فرمائید).

توجه:

الف: عدم تکمیل کامل پرسشنامه ذیل و پشت صفحه و یا عدم ارسال مدارک فوق الذکر موجب تأخیر در رسیدگی به پرونده شما و یا اعاده کلیه مدارک خواهد شد.

ب: از ارسال مدارک از طریق وکیل به این نمایندگی و یا از ارسال مستقیم آن به ایران اکیداً خودداری فرمائید.

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W. WASHINGTON, DC 20007, TEL:(202)965-4990-4, FAX: (202)965-1073

WWW.DAFTAR.ORG Email Address: REQUESTS@DAFTAR.ORG

محل الصاق عکس

توسط

نماینده

پرسشنامه صدور گواهی عدم سوء پیشینه

نام خانوادگی: نام خانوادگی قبلی: نام مستعار: نام: جنسیت: مرد زن وضعیت تاهل: متاهل مجرد نام پدر: نام مادر: شماره شناسنامه و محل صدور: تاریخ تولد: روز / ماه / ۱۳ محل تولد: ملیت: شغل: میزان تحصیلات: شماره گذرنامه و محصل صدور: تاریخ صدور: تاریخ آخرین خروج از ایران: روز / ماه / ۱۳ مرز خروجی: علت خروج: محل اقامت: مدت اقامت در خارج: علت اقامت در خارج: نحوه اخذ اقامت: علت درخواست برگ عدم سوء پیشینه: اگر سابقه تجدید گذرنامه به علت فقدان جعل مخدوش نمودن دارید، علت آن را بنویسید:

شماره گذرنامه: تاریخ صدور: روز / ماه / ۱۳ محل صدور: آیا تاکنون خروج غیر مجاز داشته اید؟ خیر آری مرز خروج غیر مجاز: تاریخ عبور: در صورت اشتغال به تحصیل نام مؤسسه یا دانشگاه: وضعیت دانشجویی بورسیه ارزبگیر آزاد وضعیت نظام وظیفه: ورقه پایان خدمت کفالت معافیت پزشکی معافیت تحصیلی مشمول آدرس دقیق محل سکونت خود یا بستگان در ایران: شهر: خیابان: پلاک: کد پستی: شماره تلفن:

آدرس دقیق محل سکونت (منزل) در آمریکا: (لطفاً به انگلیسی و کامل نوشته شود).

Street: City: State: Zip Code: Home Phone: () - - - - - Work Phone: () - - - - - E-Mail:

در صورت تاهل لطفاً مشخصات همسر، فرزند و یا فرزندان را به ترتیب زیر ذکر نمایید:

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه و محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	محل اقامت
همسر:						
فرزند:						

امضاء متقاضی: تاریخ:
(امضاء متقاضی باید با امضاء مندرج در گذرنامه مطابقت داشته باشد.)

(لطفاً در این قسمت مطلبی ننویسید.)

مهر و امضاء نماینده