

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی
 EMBASSY OF PAKISTAN
 INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN
 1250 23rd St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073
 WWW.DAFTAR.ORG, E-MAIL ADDRESS: INFO@DAFTAR.ORG

صدور گواهی عدم سوء پیشینه

مدارک مورد نیاز:

- ۱- تکمیل فرم شماره ۰۰۱
- ۲- انجام دو نسخه کارت انگشت نگاری، متقاضی می بایست با مراجعه به مقامات ایالت محل سکونت (اداره مهاجرت، اداره پلیس، اداره فدرال و ...) اقدام به گرفتن آثار انگشتان در مراکز مذکور نماید. آثار انگشتان بایستی واضح بوده و در آن رعایت نکات فنی و صحیح انگشت نگاری شده باشد. (لطفاً کارتها را تا نکنید)
- ۳- تعداد ۸ قطعه عکس جدید یکنواخت (۲x۲ اینچ PASSPORT PICTURE) بدون عینک و کلاه با زمینه سفید (پشت کلیه عکس ها 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 جمهوری اسلامی ایران
- ۶- اصل کارت ملی
- ۷- تکمیل فرم شماره ۴۶۰
- ۸- هزینه، (به فهرست هزینه خدمات کنسولی فرم ۶۰۰ ردیف شماره ۲۰ رجوع فرمائید).

توجه:

الف: عدم تکمیل کامل پرسشنامه 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

1250 23rd St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073

WWW.DAFTAR.ORG, E-MAIL ADDRESS: INFO@DAFTAR.ORG

محل الصاق عکس

توسط

نماینده

پرسشنامه صدور گواهی عدم سوء پیشینه

نام خانوادگی:	نام خانوادگی قبلی:	نام مستعار:				
جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	نام پدر:				
شماره شناسنامه و محل صدور:	تاریخ تولد: روز / ماه / ۱۳ محل تولد:	ملیت:				
شغل:	میزان تحصیلات:	شماره گذرنامه و محل صدور:				
تاریخ آخرین خروج از ایران: روز / ماه / ۱۳	مرز خروجی:	علت خروج:				
محل اقامت:	مدت اقامت در خارج:	محل اقامت در خارج:				
علت درخواست برگ عدم سوء پیشینه: اگر سابقه تجدید گذرنامه به علت <input type="checkbox"/> فقدان <input type="checkbox"/> جعل <input type="checkbox"/> مخدوش نمودن دارید، علت آن را بنویسید:						
شماره گذرنامه:	تاریخ صدور: روز / ماه / ۱۳	محل صدور:				
آیا تاکنون خروج غیرمجاز داشته اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آری	مرز خروج غیرمجاز:	تاریخ عبور:				
در صورت اشتغال به تحصیل نام مؤسسه یا دانشگاه:	شهر:	تاریخ احتمالی پایان تحصیل:				
وضعیت دانشجویی <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/> ارزگیر <input type="checkbox"/> آزاد	وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> ورقه پایان خدمت <input type="checkbox"/> کفالت	معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/>				
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:				
Home Phone: () - - - - -	Work Phone: () - - - - -	Zip Code:				
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.)						
مهر و امضاء نماینده (لطفاً در این قسمت مطلبی ننویسید.)						