

بسمه تعالی

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

برگ درخواست تعویض و صدور کارت هوشمند معافیت / پایان خدمت

مدارک مورد نیاز:

- ۱- تکمیل فرم شماره ۰۰۱ نمایندگی (امور کنسولی)
- ۲- اصل گذرنامه معتبر ایرانی
- ۳- تکمیل پرسشنامه درخواست تعویض کارت پایان خدمت فرم شماره ۴۶۴ (برگ شماره ۱)
- ۴- تکمیل پرسشنامه احراز هویت جهت تعویض کارت پایان خدمت فرم شماره ۴۶۴ (برگ شماره ۲)
- ۵- اصل کارت معافی یا پایان خدمت با یک کپی از دو طرف
- ۶- اصل کارت ملی با یک کپی از دو طرف
- ۷- اصل شناسنامه با یک کپی از تمام صفحات
- ۸- تعداد ۴ قطعه عکس یکنواخت جدید (۲ x ۲) Passport Picture با زمینه روشن از روبرو بدون عینک که نام و نام خانوادگی و شماره شناسنامه در پشت عکسها درج شده باشد.
- ۹- هزینه تعویض و یا صدور کارت هوشمند معافیت (به فرم ۶۰۰ ردیف ۱۹، ۲۵ و ۲۶ رجوع شود)
- ۱۰- تکمیل وکالتنامه پیگیری در امور نظام وظیفه از طریق سامانه WWW.TAK.MFA.IR

تذکر مهم:

پس از تأیید مدارک توسط نمایندگی بایستی آنها را شخصاً یا بوسیله وکیل قانونی مراتب را از طریق مراکز پلیس +۱۰ پیگیری نمایید.



برگ شماره ۱

برگه درخواست تعویض و صدور کارت هوشمند معافیت

مشخصات فردی

شماره ملی:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

تاریخ تولد:

روز

ماه

۱۳ / /

محل صدور:

محل تولد:

اصلاحات شناسنامه:

میزان تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی:

رشته تحصیلی:

تاریخ فراغت/ اخراج/ ترک تحصیل:

۱۳ / /

نام دانشگاه:

گروه خون:

رنگ چشم:

رنگ مو:

قد:

وزن:

وضعیت تأهل

مجرد:

متاهل:

تعداد فرزندان:

مذهب:

آدرس محل سکونت در ایران:

استان شهرستان

آدرس:

کد پستی:

تلفن منزل:

پیش کد تلفن:

تلفن همراه:

پست الکترونیکی:

(در صورتیکه شماره همراه خود را ذکر نمائید به منزله پذیرش اطلاع رسانی با هزینه خودتان خواهد بود)

مشخصات کارت معافیت

شماره سریال کارت:

چگونگی اخذ کارت:

تاریخ صدور کارت:

میزان تحصیلات مندرج در کارت:

مدت آموزش:

محل آموزش:

طبق بند:

ماده:

شماره دفتر اساس:

امضاء کننده:

سازمان آموزش دهنده:

حوزه رسیدگی کننده:

مهارت و تخصص

شغل فعلی:

نوع شغل:

دولتی

آزاد

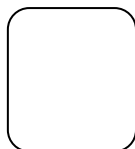
نام محل کار:

میزان دوره طی شده	مکان فراگیری	مدت زمان اشتغال	علمی	تجربی	تخصص
					مهارت

اینجانب ضمن تأیید مندرجات فوق تقاضا دارم با توجه به مشخصات درج شده و سوابق موجود نسبت به تعویض کارت معافیت از خدمت اینجانب اقدام فرمائید.

محل امضاء و اثر انگشت متقاضی

تاریخ تکمیل پرسشنامه: ۱۳ / /





برگ شماره ۲

فرم احراز هویت متقاضیان درخواست تعویض معافیت / پایان خدمت

ویژه متقاضیان خارج از کشور

اطلاعات شناسنامه‌ای

محل چسباندن عکس	نام و نام خانوادگی:
	نام پدر:
	شماره شناسنامه:
	کد ملی:
	تاریخ تولد:
	روز / ماه / سال
	۱۳ / /
محل امضاء و اثر انگشت متقاضی:	محل صدور شناسنامه:
این قسمت جهت استفاده اداری میباشد.	
توضیحات:	
هویت نامبرده با بررسی اصل شناسنامه / کارت ملی و رویت شخص متقاضی مورد تأیید میباشد.	
محل مهر و امضاء نمایندگی	
دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن	