جمهوری اسلامی ایران
وزارت امور خارجه
اداره کل کنسولی - اداره سجلات و احوال شخصیه

فرم شماره: ۲۰-۷۲۲

محل الصاق عکس

پرسشنامه صدور گواهی عدم سوء پیشینه

نام: نام خانوادگی: نام خانوادگی قبلی: نام مستعار:

جنسیت: ☐ مرد ☐ زن وضعیت تاهل: ☐ مجرد ☐ متاهل نام پدر: نام مادر:

شماره شناسنامه و محل صدور: تاریخ تولد: روز /ماه / ۱۳ محل تولد: ملیت:

شغل : میزان تحصیلات : شماره گذرنامه و محل صدور : تاریخ صدور:

تاریخ آخرین خروج از ایران: روز / ماه / ۱۳مرز خروجی: علت خروج:

محل اقامت: مدت اقامت در خارج : علت اقامت در خارج : نحوه اخذ اقامت :

علت درخواست برگ عدم سوءپیشینه:

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 غیرمجاز داشته اید؟ ☐ خیر ☐ آری مرز خروج غیرمجاز : تاریخ خروج از مرز:

در صورت اشتغال به تحصیل نام مؤسسه یا دانشگاه : شهر : تاریخ احتمالی پایان تحصیل:

وضعیت دانشجوئی ☐ بورسیه ☐ ارزبگیر ☐ آزاد

وضعیت نظام وظیفه: ☐ 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 در خارج از کشور:

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 نمائید:

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه و محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	محل اقامت

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

امضاء متقاضی :.....تاریخ:

(لطفا در این قسمت مطلبی ننویسید.)