

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

**صدور گواهی عدم سوء پیشینه**

**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 (۲x۲ اینچ PASSPORT PICTURE) بدون عینک و کلاه
- 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:

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

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

شغل: میزان تحصیلات: شماره گذرنامه و محصل صدور: تاریخ آخرین خروج از ایران: روز / ماه / ۱۳ مرز خروجی: علت خروج: نحوه اخذ اقامت: محل اقامت: مدت اقامت در خارج: علت اقامت در خارج:

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: تاریخ عبور: تاریخ احتمالی پایان تحصیل: شهر: وضعیت دانشجوئی  بورسیه  ارزشگیر  آزاد وضعیت نظام وظیفه:  ورقه پایان خدمت  کفالت  معافیت پزشکی  معافیت تحصیلی  مشمول

آدرس دقیق محل سکونت خود یا بستگان در ایران: شهر: 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

