

درخواستنامه گواهی عدم سوء پیشینه

اینجانب جهت [ ] درخواست صدور گواهی عدم سوء پیشینه را دارم.

مشخصات درخواست کننده

نام پدر	نام خانوادگی	نام
[ ]	[ ]	[ ]
تاریخ تولد به شمسی (روز/ماه/سال)	نام خانوادگی سابق	نام سابق
[ ]	[ ]	[ ]
شهرستان و حوزه محل صدور شناسنامه	شماره شناسنامه	شهر و کشور محل تولد
[ ]	[ ]	[ ]

مشخصات گذرنامه و وضعیت اقامت

شماره گذرنامه	تاریخ صدور به شمسی (روز/ماه/سال)	محل صدور	آخرین تاریخ اعتبار به شمسی (روز/ماه/سال)
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
نوع اقامت	شماره مهر اقامت یا ویزا در گذرنامه	شماره شخصی	مدت اقامت در ویتنام / خارج از کشور
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

مشخصات گذرنامه غیر ایرانی

تاریخ اعتبار به میلادی (روز/ماه/سال)	محل صدور	تاریخ صدور به میلادی (روز/ماه/سال)	شماره گذرنامه
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

اگر سابقه تجدید گذرنامه بعلت مفقودشدن، صدمه دیدن و یا بسرقت رفتن را دارید جدول زیر را تکمیل کنید.

شماره گذرنامه	تاریخ صدور به شمسی (روز/ماه/سال)	محل صدور
[ ]	[ ]	[ ]

چگونگی خروج از ایران

منظور از مسافرت به خارج	مرز آخرین خروج از ایران	تاریخ آخرین خروج از ایران به شمسی (روز/ماه/سال)	نوع خروج <input type="checkbox"/> مجاز <input type="checkbox"/> غیرمجاز
[ ]	[ ]	[ ]	

وضعیت تحصیلی (فقط اگر اکنون تحصیل میکنید جدول زیر را تکمیل کنید)

مدرکی که در پایان این دوره تحصیلی دریافت خواهید کرد	نام مؤسسه ای که در آن تحصیل میکنید	آخرین مدرک تحصیلی که دریافت کرده اید
[ ]	[ ]	[ ]

وضعیت بورس تحصیلی (فقط اگر از بورس تحصیلی استفاده میکنید جدول زیر را تکمیل کنید)

رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	مبلغ ماهیانه	کل مبلغ دریافت شده تا کنون
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

### مشخصات همسر درخواست کننده

نام پدر	نام خانوادگی	نام	تاریخ تولد به شمسی (روز/ماه/سال)
محل صدور شناسنامه	شماره شناسنامه	شهر و کشور محل تولد	ملیت

### مشخصات فرزندان (اگر دارای فرزند هستید جدول زیر را تکمیل کنید).

نام	پسر یا دختر	نام به حروف لاتین	شماره شناسنامه	محل صدور شناسنامه	تاریخ صدور شمسی (روز/ماه/سال)	تاریخ تولد شمسی (روز/ماه/سال)	تاریخ تولد میلادی (روز/ماه/سال)

### نشانی مشاغل در ایران

محل کار	نشانی محل کار
محل کار	نشانی محل کار
محل کار	نشانی محل کار

### نشانی و تلفن در ویتنام

تلفن مسکن	نشانی مسکن	
تلفن محل کار	نشانی محل کار	
تلفن همراه	رایانامه (e-mail)	شغل

مراتب فوق را با علم به صحت آن درج نموده و درستی آن را تعهد می نمایم.

نام و نام خانوادگی \_\_\_\_\_  
 تاریخ \_\_\_\_\_  
 امضاء \_\_\_\_\_

در این قسمت چیزی ننویسید  
 نظر نمایندگی