No. _____

የኢሚግሬሽንና የዜግነት ጉዳይ ዋና መምሪያ
MAIN DEPARTMENT FOR IMMIGRATION & NATIONALITY AFFAIRS
የማመልከቻ ቅጽ/ APPLICATION FORM

ፓስፖርት PASSPORT ☐ የይለፍ ሰነድ LAISSEZ-PASSER ☐ ሀጂና ዑምራ PILGRIM ☐ ቅያሬ REISSUE ☐

ያስተውሉ /NB/

- ይህ የማመልከቻ ቅጽ መሙላት የሚችለው ኢትዮጵያዊ ብቻ ነው፡፡
  THIS APPLICATION FORM IS TO BE FILLED BY ETHIOPIAN ONLY.
- ከአንድ በላይ በሆነ የኢትዮጵያ የጉዞ ሰነድ መጠቀም ከሀጂና ዑምራ ተጓዦች በስተቀር በጥቅብ የተከለከለ ነው፡፡
  TO USE MORE THAN ONE TRAVEL DOCUMENT IS STRICTLY PROHIBITED EXCEPT PILGRIM.
- የይለፍ ሰነድ ፓስፖርት ለሌለውና ከውጭ ወደ አገሩ ለሚመለስ ኢትዮጵያዊ ይሰጣል፡፡
  LAISSEZ-PASSER SHALE BE-ISSUED TO AN ETHIOPIAN WHO IS NOT HOLDING A PASSPORT AND IS RETURNING FORM ABROAD

1. የአመልካች /APPLICANT/

ሥም : _____

NAME : _____

የአባት ስም : _____

FATHER'S NAME : _____

የአያት ስም : _____

GRAND FATHER'S NAME: _____

ፆታ/SEX/ ወንድ/MALE ☐ ሴት/FEMALE ☐ የትውልድ ዘመን DATE OF BIRTH ቀን_____/ወር _____ዓ.ም. _____ DD_____ /MM_____/YYYY _____ የትውልድ ቦታ PLACE OF BIRTH _____

ቁመት HEIGHT_____ የዓይን ቀለም COLOUR OF EYES_____ የፀጉር ቀለም COLOUR OF HAIR_____ ሥራ OCCUPATION_____

የቀድሞ ፓስፖርት ቁጥር PREVIOUS PASSPORT NO _____ የተሰጠበት ቦታ PLACE OF ISSUE_____ አገልግሎቱ የሚያበቃበት ጊዜ VALID UNTIL_____

2. የአመልካች ቤተሰብ /FAMILY INFORMATION/

የአባት ሙሉ ሥም FATHER'S FULL NAME _____

የትውልድ አገር/ COUNTRY OF BIRTH : _____

ከተማ/ CITY OF BIRTH: _____

ዜግነት / NATIONALITY: _____

አድራሻ/ CURRENT ADDRESS_____

የእናት ሙሉ ሥም MOTHER'S FULL NAME _____

የትውልድ አገር/ COUNTRY OF BIRTH : _____

ከተማ/ CITY OF BIRTH: _____

ዜግነት / NATIONALITY: _____

አድራሻ/ CURRENT ADDRESS_____

3. የጋብቻ ሁኔታ /MARITAL STATUS/

ያላገባ/ች SINGLE ☐ ያገባ/ች MARRIED ☐ ሌላ ካለ : _____

IF OTHER, SPECIFY : _____

4. የመኖሪያ አድራሻ /RESIDENCE ADDRESS /

አገር ውስጥ /LOCAL

ክልል / REGION : _____

ዞን/ ZONE : _____

ወረዳ/ክፍለ ከተማ/ WOREDA/K.KETEMA: _____

ቀበሌ/ KEBELE: _____

የቤት ቁጥር/ HOUSE NO. : _____

ስልክ ቁጥር/ PHONE NO. : _____

ውጭ አገር /ABROAD

አገር / COUNTRY: _____

አድራሻ / ADDRESS: _____

ከተማ / CITY: _____

ክልል / STATE: _____ ZIP CODE _____

ስልክ / DAY TIME TEL. _____ EVENING TEL. _____

ኢሜል/ Email_____

5. ማመልከቻ ያቀረበው /APPLICATION PRESENTED BY /

አመልካች APPLICANT ☐ ወላጅ PARENT ☐ ተወካይ PROXY ☐ ሞግዚት GUARDIAN ☐

ከዚህ በላይ በዝርዝር ያሰፈርኳቸው ሁሉ የተሟሉ፤ ዕውነተኛና ትክክለኛ ቃሌ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ፡፡

I, THE UNDERSIGNED DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE COMPLETE, TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

ሙሉ ስም/FULL NAME _____ ፊርማ/ SIGNATURE_____ ቀን/DATE _____