



فهرت جمهوری اسلامی ایران  
وینکتون

هموطن گرامی: تکمیل دقیق و کامل این پرسشنامه کمکی به ما در جهت انجام هرچه بهتر و سریعتر درخواست شماست.

شماره پرونده:

نام خانوادگی:		نام	
فارسی:	فارسی:	لاتین:	لاتین:
محل صدور:	شماره شناسنامه:	محل تولد:	تاریخ تولد:
تابعیت همسر:	تاریخ ازدواج:	نام و نام خانوادگی همسر:	وضعیت تاهل <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد
تعداد فرزندان بدون شناسنامه:	تعداد فرزندان:	<input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله ؟ ثبت شده است؟	
وضعیت نظام وظیفه: (مشمول <input type="checkbox"/> ) (معافیت دائم <input type="checkbox"/> ) (خدمت کرده <input type="checkbox"/> ) (غیره <input type="checkbox"/> ) (توضیح دهید: (			
شغل:	رشته تحصیلی:	آخرین مدرک تحصیلی:	
تاریخ دقیق ورود به نیوزیلند:	<input type="checkbox"/> با حق کار <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>	وضعیت روادید (VISA): <input type="checkbox"/> جهانگردی <input type="checkbox"/> دانشجویی <input type="checkbox"/> دائم <input type="checkbox"/> با حق کار <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>	
تاریخ و محل صدور:		شماره گذرنامه:	
آخرین ورود به ایران		آخرین خروج از ایران	
مرز ورودی:	تاریخ:	مرز خروجی:	تاریخ:
نشانی دقیق و شماره تلفن محل اقامت:			
نشانی دقیق و شماره تلفن محل کار:			
نشانی دقیق و شماره تلفن خود و یا یکی از بستگان در ایران:			
چنانچه در حال حاضر دانشجو هستید			
وضعیت تحصیلی: بورسیه <input type="checkbox"/> ارزش بگیر <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>		مقطع تحصیلی:	
نام و محل دانشگاه:		تاریخ تقریبی خاتمه تحصیل:	
تاریخ شروع به تحصیل:			
چنانچه پیشنهاد یا نظری دارید بنویسید:			
محل امضاء و تاریخ:		شماره تلفنی که در مواقع اضطراری بتوان تماس گرفت:	
در صورت تمایل نشانی اینترنتی (E-mail) خود را جهت تماس هرچه سریعتر بنویسید:			