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 ☐

ይስተውሉ፤ /NB/

- ይህን የማመልከቻ ቅጽ መሙላት የሚችለው ኢትዮጵያዊ የሆነ ብቻ ነው።
  This application form is to be filled by Ethiopian only.
- ከአንድ በላይ በሆነ የኢትዮጵያ የጉዞ ሰነድ መጠቀም ከሀጂና ዑምራ ተጓዦች በስተቀር በጥብቅ 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 shall be issued to an Ethiopian who is not holding a passport and is returning from abroad.

1. የአመልካቹ /APPLICANT/

ስም ከነአባት : _____
Given Name : _____

የአያት ስም : _____
Surname : _____

ፆታ/SEX/ ወንድ /Male ☐ የትውልድ ዘመን ቀን ___ / ወር ___ ዓ/ም ___ የትውልድ ቦታ _____
ሴት/Female ☐ Date of Birth DD ___ / MM ___ YYYY ___ Place of Birth _____

ቁመት Height _____ የዓይን ቀለም Color of eyes _____ የፀጉር ቀለም color of hair _____ ሥራ Occupation _____

የቀድሞ ፓስፖርት ቁጥር Previous passport no. _____ የተሰጠበት ቦታ Place of issue _____ አገልግሎቱ የሚያበቃበት ጊዜ Valid until _____

2. የጋብቻ ሁኔታ /Marital Status/

ያላገባ/ች ☐ Single ያገባ/ች ☐ Married ሌላ ካለ If other, specify _____

3. 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/ _____
ከተማ /City/ _____
የጎዳና ስም /Street name/ _____
ፖስታ ሳጥን ቁጥር /P.O.Box/ _____
ስልክ ቁጥር /Phone no./ _____
ኢ-ሜይል /E-mail/ _____

4. ማመልከቻ ያቀረበው /Application Presented By/

አመልካች Applicant ☐ ወላጅ Parent ☐ ተወካይ Proxy ☐ ሞግዚት Guardian ☐

ከዚህ በላይ በዝርዝር ያሰፈርኳቸው ሁሉ የተሟሉ፣እውነተኛና ትክክለኛ ቃሌ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።
I, The undersigned declare that the above statements are complete,true and correct to the best of my knowledge.

ስም Full name _____ ፊርማ Signature _____ ቀን Date _____

5. በቆንስላ ክፍሉ ሰራተኞች በየደረጃው የሚሞላ

I, አስፈላጊ መረጃዎች መቅረባቸውን በማረጋገጥ ቅፁ ን ያስሞላው የቆንስላ ሰራተኛ ስምና ፊርማ _____

II, በየደረጃው የአገልግሎት ጥያቄው የወሰደው ጊዜ፤ _____ _____ _____ _____

ፊርማ _____ _____ _____ _____