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 ☐ የትውልድ ዘመን ቀን_____/ወር _____ዓ.ም._____ የትውልድ ቦታ_____

ሴት/FEMALE ☐ DATE OF BIRTH DD_____ /MM_____/YYYY _____ PLACE OF BIRTH _____

ቁመት_____ የዓይን ቀለም_____ የፀጉር ቀለም_____ ሥራ_____

HEIGHT_____COLOUR OF EYES_____COLOUR OF HAIR_____ OCCUPATION_____

የቀድሞ ፓስፖርት ቁጥር የተሰጠበት ቦታ_____ አገልግሎቱ የሚያበቃበት ጊዜ_____

PREVIOUS PASSPORT NO _____ PLACE OF ISSUE_____ VALID UNTIL_____

2. የአመልካች ቤተሰብ /FAMILY INFORMATION/

የአባት ሙሉ ሥም	የእናት ሙሉ ሥም
FATHER'S FULL NAME _____	MOTHER'S FULL NAME _____
የትውልድ አገር/ COUNTRY OF BIRTH : _____	የትውልድ አገር/ COUNTRY OF BIRTH : _____
ከተማ/ CITY OF BIRTH: _____	ከተማ/ CITY OF BIRTH: _____
ዜግነት / NATIONALITY: _____	ዜግነት / NATIONALITY: _____
አድራሻ/ CURRENT ADDRESS_____	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	ውጭ አገር /ABROAD
ክልል / REGION : _____	አገር / COUNTRY: _____
ዞን/ ZONE : _____	አድራሻ / ADDRESS: _____
ወረዳ/ክፍለ ከተማ/ WOREDA/K.KETEMA: _____	ከተማ / CITY: _____
ቀበሌ/ KEBELE: _____	ክልል / STATE: _____ ZIP CODE _____
የቤት ቁጥር/ HOUSE NO. : _____	ስልክ / DAY TIME TEL. _____ EVENING TEL. _____
ስልክ ቁጥር/ PHONE NO. : _____	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 _____