



برگ درخواست پروانه اقامت

اداره کل امور اتباع خارجه

|                                                                                                                               |                |               |             |                                                              |            |          |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------|------------|----------|-----|------|
| Surname:                                                                                                                      |                |               |             | نام خانوادگی:                                                |            |          |     |      |
| Middle Name:                                                                                                                  |                |               |             | نام وسط:                                                     |            |          |     |      |
| Name:                                                                                                                         |                |               |             | نام :                                                        |            |          |     |      |
| Date & place of Birth:                                                                                                        |                |               |             | تاریخ و محل تولد:                                            |            |          |     |      |
| Father's Name:                                                                                                                |                |               |             | نام پدر:                                                     |            |          |     |      |
| Nationality:                                                                                                                  |                |               |             | تابعیت:                                                      |            |          |     |      |
| Passport No. (Date & place of Issue):                                                                                         |                |               |             | شماره گذرنامه تاریخ و محل صدور:                              |            |          |     |      |
| Have You ever Travelled to Iran?<br>For What reason                                                                           |                |               |             | آیا تا به حال به ایران سفر کرده اید؟ چه موقع؟ و به چه منظور؟ |            |          |     |      |
| Occupation:                                                                                                                   |                |               |             | شغل: دانشجوی رشته ... در مقطع ... دانشگاه .....              |            |          |     |      |
| Place of Work & Telephone:                                                                                                    |                |               |             | آدرس محل کار<br>شماره تلفن محل کار:                          |            |          |     |      |
| Monthly Income:                                                                                                               |                |               |             | درآمد ماهیانه شما چقدر است؟                                  |            |          |     |      |
| Source of Income in Iran :                                                                                                    |                |               |             | مخارج شما در ایران از چه محلی تامین می شود؟                  |            |          |     |      |
| Address And Telephone of Domicile :                                                                                           |                |               |             | آدرس محل سکونت<br>شماره تلفن:                                |            |          |     |      |
| How Long do you intend to stay in Iran?<br>For What reason?                                                                   |                |               |             | چه مدت قصد اقامت دارید ؟ و به چه منظور؟                      |            |          |     |      |
| If Accompanied by spouse give his/her particulars:                                                                            |                |               |             | مشخصات همسر در صورت همراه بودن:                              |            |          |     |      |
| Surname:                                                                                                                      |                |               |             | نام خانوادگی:                                                |            |          |     |      |
| Name:                                                                                                                         |                |               |             | نام:                                                         |            |          |     |      |
| Residence permit No.                                                                                                          |                |               |             | شماره پرونده:                                                |            |          |     |      |
| Particulars of children under 18 years (if accompanied) مشخصات فرزندان کمتر از ۱۸ سال در صورت همراه بودن:                     |                |               |             |                                                              |            |          |     |      |
| Name:                                                                                                                         | Place of birth | Date of birth | Nationality | تابعیت                                                       | تاریخ تولد | محل تولد | نام | ردیف |
|                                                                                                                               |                |               |             |                                                              |            |          |     | ۱    |
|                                                                                                                               |                |               |             |                                                              |            |          |     | ۲    |
|                                                                                                                               |                |               |             |                                                              |            |          |     | ۳    |
|                                                                                                                               |                |               |             |                                                              |            |          |     | ۴    |
|                                                                                                                               |                |               |             |                                                              |            |          |     | ۵    |
| Particulars of person to be contacted (in case of emergency) مشخصات شخصی که در مواقع ضروری بتوان به او مراجعه و یا تماس گرفت: |                |               |             |                                                              |            |          |     |      |
| Surname:                                                                                                                      |                |               |             | نام خانوادگی:                                                |            |          |     |      |
| Name:                                                                                                                         |                |               |             | نام:                                                         |            |          |     |      |
| Address & Telephone No:                                                                                                       |                |               |             | نشانی منزل و تلفن:                                           |            |          |     |      |
| Place of work (Address & Tel):                                                                                                |                |               |             | نشانی محل کار و تلفن:                                        |            |          |     |      |
| Signature of applicant :<br>Date:                                                                                             |                |               |             | محل امضاء متقاضی:<br>تاریخ:                                  |            |          |     |      |