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

ፓስፖርት PASSPORT ☐ የይለፍ በላድ LAISSEZ-PASSER ☐ ሀጂና ወፖሬ PILGRIM ☐ ቅያሬ REISSUE ☐

ያስተውሉ/NB

- ይህን የማመልከቻ ቅጽ መሙላት የሚችለው ኢትዮጵያዊ ብቻ ነው።
  THIS APPLICATION FORM IS TO BE FILLED BY ETHIOPIAN'S ONLY.
- ከአንድ በላይ በሆነ የኢትዮጵያ የጉዞ ሰነድ መጠቀም ከሀጂና ወፖሬ ተጓዦች በስተቀር በጥብቅ የተከለከለ ነው።
  TO USE MORE THAN ONE TRAVEL DOCUMENT IS STRICTLY PROHIBITED EXCEPT PILGRIM.
- የይለፍ በላድ ፓስፖርት ለለሌውና 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

ሙሉ ስም:

NAME:

የአባት ስም:

FATHER'S NAME:

የአያት ስም:

G.FATHER'S NAME:

ፆታ/SEX: ወንድ/MALE ☐ ሴት/FEMALE ☐ የትውልድ ዘመን: ቀን ___/ወር_____/ዓ.ም _____ DATE OF BIRTH: DD___/MMM_____/YYYY _____ የትውልድ ቦታ PLACE OF BIRTH _____

ቁመት HEIGHT _____ የዓይን ቀለም COLOUR OF EYES _____ የፀጉር ቀለም COLOUR OF HAIR _____ ሥራ OCCUPATION _____

ያላገባ/ች SINGLE ☐ ያገባ/ች MARRIED ☐ ሌላ ካለ: IF OTHER, SPECIFY: _____

አገር ውስጥ/LOCAL	ውጭ አገር/ABROAD
ክልል/REGION _____	አገር/COUNTRY _____
ዞን/ZONE _____	ከተማ/CITY _____
ወረዳ/ክፍለ ከተማ/WOREDA/K.KETEMA/ _____	የጎዳናው ስም/STREET NAME _____
ቀበሌ /KEBELE _____	ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____
የቤት ቁጥር/HOUSE No. _____	ፖስታ ሳጥን ቁጥር/P.O.BOX _____
ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____	ኢ-ሜይል/E-MAIL _____

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

ከዚህ በላይ በገለጽኩ ያስፈረሷቸው ሁሉ የተጋሉ፣ ትክክለኛ እና ትከከለኛ ቃሉ መሆናቸውን እረጋግጣለሁ።
I, THE UNDERSIGNED DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE COMPLETE, TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

ሙሉ ስም/FULL NAME _____ ፈርማ/SIGNATURE _____ ቀን/DATE