



No. _____

የኢ.ሚ.ግ.ሬ.ሽንና 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

የስተውሉ /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 ተጓጉሮ 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 SHALL 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 _____
FATHER'S FULL NAME

የእናት ሙሉ ሥም _____
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/

ያላገባች
SINGLE

ያገባች
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. : _____ ኢ.ሜል/ Email _____

5. ማመልከቻ የቀረበው /APPLICATION PRESENTED BY /

አመልካች
APPLICANT

ወላጅ
PARENT

ተወካይ
PROXY

ሞግዚት
GUARDIAN

ከዚህ በላይ በዝርዝር ያሰፈርኳቸው ሁሉ የተሟሉ፣ ዕውነተኛና ትክክለኛ ቃል መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።

I, THE UNDERSIGNED DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE COMPLETE, TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

ሙሉ ስም _____ ፊርማ _____
FULL NAME SIGNATURE

ቀን _____
DATE