



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

ያስተውሉ / NB

- ይህን ማመልከቻ ቅጽ መሙላት የሚችለው ኢትዮጵያዊ ብቻ ነው።
THIS APPLICATION FORM IS TO BE FILLED BY ETHIOPIANS ONLY.
- ከአንድ በላይ በሆነ የኢትዮጵያ የጉዞ ሰነድ መጠቀም ከሀጂና ዑምራ ተጓዦች በስተቀር የተከለከለ ነው።
TO USE MORE THAN ONE TRAVEL DOCUMENT IS STRICTLY PROHIBITED EXCEPT PILGRIM.
- የይለፍ ሰነድ ፓስፖርት ለሌላውና 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.

I. የአመልካች / APPLICANT'S

ሥም: _____

NAME: _____

የአባት ሥም: _____

FATHER'S NAME: _____

የአያት ሥም: _____

G.FATHER'S NAME: _____

ጾታ/ 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 _____

COLOUR OF HAIR _____ OCCUPATION _____

II. የጋብቻ ሁኔታ / MARITAL STATUS

ያላገባ/ች
SINGLE

ያገባ/ች
MARRIED

ሌላ ካለ: _____
IF OTHER, SPECIFY _____

III. የመኖሪያ አድራሻ / RESIDENCE ADDRESS

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 _____

IV. 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 ሥም/FULL NAME _____ ፊርማ/SIGNATURE _____ ቀን/DATE _____