

اطلاعات مشمول و کسان ایشان (فرم شماره ۱)

مشخصات مشمول:

نام و نام خانوادگی فرزند شماره ملی شماره گذرنامه

مدت اقامت میزان تحصیلات شغل میزان درآمد ماهیانه

آدرس محل سکونت :

آدرس محل کار :

سوابق تردد مشمول به کشور:

۱- تاریخ ورود به کشور تاریخ خروج از کشور

۲- تاریخ ورود به کشور تاریخ خروج از کشور

مشخصات مادر مشمول:

نام و نام خانوادگی فرزند شماره ملی شماره گذرنامه

مدت اقامت میزان تحصیلات شغل میزان درآمد ماهیانه

آدرس محل سکونت :

آدرس محل کار :

سوابق تردد مادر مشمول به کشور:

۱- تاریخ ورود به کشور تاریخ خروج از کشور

۲- تاریخ ورود به کشور تاریخ خروج از کشور

مشخصات پدر مشمول:

نام و نام خانوادگی فرزند شماره ملی شماره گذرنامه

مدت اقامت میزان تحصیلات میزان درآمد ماهیانه

آدرس محل سکونت :

آدرس محل کار :

سوابق تردد پدر به کشور:

۱- تاریخ ورود به کشور تاریخ خروج از کشور

۲- تاریخ ورود به کشور تاریخ خروج از کشور

مشخصات گواه اول:

نام و نام خانوادگی نام پدر شماره ملی شماره گذرنامه ایرانی

آدرس محل اقامت

محل امضاء گواه اول

صحت اظهارات مضمون با مشخصات فوق را تایید می نمایم.

مشخصات گواه دوم:

نام و نام خانوادگی نام پدر شماره ملی شماره گذرنامه ایرانی

آدرس محل اقامت

محل امضاء گواه دوم

صحت اظهارات مضمون با مشخصات فوق را تایید می نمایم.

صور تجلسه موضوع ماده ۴۶ قانون خدمت وظیفه عمومی (فرم شماره ۲)

لطفا به سوالات زیر پاسخ دهید:

جناب آقای (نام و نام خانوادگی مضمون)

- ۱- شغل و منبع درآمد شما چیست؟
- ۲- شغل و منبع درآمد مادر شما چیست؟
- ۳- آیا مادر شما بعد از طلاق ازدواج دیگری داشته است؟
- ۴- آیا محل اقامت شما و مادرتان یکجا می باشد؟
- ۵- آیا نگهداری و مراقبت از مادر تنها بعهده شما می باشد؟

صحت اظهارات فوق را تایید و در صورت عدم صحت هر یک از موارد عواقب قانونی آنرا برابر قانون بعهده خواهم گرفت.

تایید
مضمون

امضاء مضمون

نام و نام خانوادگی مضمون

ملاحظات نمایندگی جمهوری اسلامی ایران در محل اقامت: