



جمهوری اسلامی ایران

وزارت امور خارج

اداره کل امور ایرانیان خارج از کشور - اداره امور ایرانیان

برگه درخواست تعویض و صدور کارت هوشمند معافیت

مشخصات فردی

شماره ملی:

نام:

شماره شناسنامه:

اصلاحات شناسنامه:

میزان تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی:

تاریخ فراغت/اخراج/ترک تحصیل:

نام دانشگاه: ۱۳

تاریخ تولد: روز

ماه

سال

شماره ثنا

آرای تحصیلی:

وزن:

قد:

رتبه خون:

رتبه چشم:

وضعیت تأهل

رجوع:

متاهل:

آدرس محل سکونت در ایران:

شهرستان:

استان:

کد پستی:

پست الکترونیکی:

(در صورتیکه شماره همراه خود را ذکر نمایید به منزله پذیرش اطلاع رسانی با هزینه خودتان خواهد بود)

مشخصات کارت معافیت

شماره سریال کارت:

میزان تحصیلات مندرج در کارت:

طبق بند:

امضاء کننده:

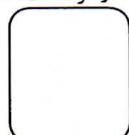
مهارت و تخصص
شغل فعلی: نوع شغل: دولتی آزاد آدرس محل کار

میزان دوره طی شده	مکان فراغی	مدت زمان اشتغال	علمی	تجربی	تخصص	مهارت

اینجانب ضمن تأیید مندرجات فوق تقاضا دارم با توجه به مشخصات درج شده و سوابق موجود نسبت به تعویض کارت معافیت از خدمت اینجانب اقدام فرمائید.

محل امضاء و اثر انگشت مقاضی

تاریخ تکمیل پرسشنامه





برگ درخواست تعویض و صدور کارت هوشمند پایان خدمت

مشخصات فردی

نام پدر:

نام خانوادگی:

نام:

شماره ملی

اصلاحات شناسنامه:

محل صدور:

/

تاریخ تولد:

شماره شناسنامه:

نام دانشگاه:

تاریخ فراغت/اخرج/ترك تحصیل:

آخرین مدرک تحصیلی:

میزان تحصیلات:

وزن:

قد:

رنگ مو:

رنگ چشم:

گروه خون:

وضعیت تأهل:

مذهب

تعداد فرزندان

متاهل

مجرد

شهرستان

آدرس محل سکونت: استان

آدرس:

تلفن همراه:

پیش کد:

تلفن ثابت:

کد پستی:

آدرس پست الکترونیک:

در صورتیکه شماره همراه خود را ذکر نمایید به منزله پذیرش اطلاع رسانی با هزینه خودتان خواهد بود.

مشخصات کارت پایان خدمت

تاریخ شروع خدمت:
درجه:
شماره دفتر اساس:

حوزه اعلام کننده:
مدت خدمت قانونی:
میزان تحصیلات:

تاریخ صدور کارت:
مدت خدمت انجام شده:
یگان آموزش دهنده:

شماره سریال کارت:
تاریخ پایان خدمت:
یگان ترخیص کننده:
شماره دفتر تفضیلی:

مشخصات کارت پایان خدمت (دوره احتیاط)

تاریخ شروع احتیاط:
درجه:

حوزه اعلام کننده:
مدت خدمت تعیین شده احتیاط:

تاریخ صدور کارت:
مدت دوره احتیاط انجام شده:

میزان تحصیلات:

یگان آموزش دهنده:

یگان ترخیص کننده:

شماره سریال کارت:

تاریخ پایان احتیاط:

شماره دفتر اساس:

مهارت و تخصص

نام محل:

آزاد

دولتی

نوع شغل:

شغل فعلی:

میزان دوره طی شده	مکان فراغیری	مدت زمان اشتغال	علمی	تجربی	مهارت

اینجانب ضمن تایید مندرجات فوق تقاضا دارم با توجه به مشخصات درج شده و سوابق موجود نسبت به تعویض کارت پایان خدمت اینجانب اقدام فرمایید.

امضاء و اثر انگشت

تاریخ تکمیل