



جمهوری اسلامی ایران
وزارت امور خارجه
اداره گل امور ایرانیان خارج از کشور - اداره امور ایرانیان



فرم شماره: ۱۲-۷۱۱

برگه درخواست تعویض و صدور کارت هوشمند معافیت

مشخصات فردی

شماره ملی:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

تاریخ تولد: روز

ماه

سال

محل صدور:

محل تولد:

اصلاحات شناسنامه:

میزان تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی:

رشته تحصیلی:

تاریخ فراغت / اخراج / ترک تحصیل:

۱۳

نام دانشگاه:

گروه خون:

رنگ چشم:

رنگ مو:

قد:

وزن:

وضعیت تأهل

مجرد:

متاهل:

تعداد فرزندان:

مذهب:

آدرس محل سکونت در ایران:

استان

شهرستان

آدرس

کد پستی:

تلفن منزل:

پیش کد تلفن:

تلفن همراه:

پست الکترونیکی:

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

مشخصات کارت معافیت

شماره سریال کارت:

چگونگی اخذ کارت:

تاریخ صدور کارت:

میزان تحصیلات مندرج در کارت:

مدت آموزش:

محل آموزش:

طبق بند:

ماده:

شماره دفتر اساس:

امضاء کننده:

سازمان آموزش دهنده:

حوزه رسیدگی کننده:

مهارت و تخصص

شغل فعلی:

نوع شغل: دولتی

آزاد

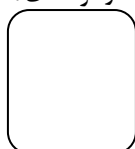
آدرس محل کار

| میزان دوره طی شده | مکان فراگیری | 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 متقاضی

تاریخ تکمیل پرسشنامه



محل
الصاق
عكس



برگ درخواست تعویض و صدور کارت هوشمند پایان خدمت

مشخصات فردی

شماره ملی: نام: نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه: تاریخ تولد: / / محل صدور: اصلاحات شناسنامه:
میزان تحصیلات: آخرین مدرک تحصیلی: تاریخ فراغت/ اخراج/ ترک تحصیل: نام دانشگاه:
گروه خون: رنگ چشم: رنگ مو: قد: وزن:

وضعیت تاهل:

متاهل مجرد تعداد فرزندان: مذهب:

آدرس محل سکونت: استان: شهرستان: آدرس:

کد پستی: تلفن ثابت: پیش کد: تلفن همراه:
آدرس پست الکترونیک:

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

مشخصات کارت پایان خدمت

شماره سریال کارت: تاریخ صدور کارت: حوزه اعلام کننده: تاریخ شروع خدمت:
تاریخ پایان خدمت: مدت خدمت انجام شده: مدت خدمت قانونی: درجه: رشته:
یگان ترخیص کننده: یگان آموزش دهنده: میزان تحصیلات: شماره دفتر اساس:
شماره دفتر تفضیلی:

مشخصات کارت پایان خدمت (دوره احتیاط)

شماره سریال کارت: تاریخ صدور کارت: حوزه اعلام کننده: تاریخ شروع احتیاط:
تاریخ پایان احتیاط: مدت دوره احتیاط انجام شده: مدت خدمت تعیین شده احتیاط: درجه:
رسته: یگان ترخیص کننده: یگان آموزش دهنده: میزان تحصیلات:
شماره دفتر اساس: شماره دفتر تفضیلی:

مهارت و تخصص

شغل فعلی: نوع شغل: دولتی آزاد نام محل:

| مهارت | تجربی | علمی | مدت زمان اشتغال | مکان فراگیری | میزان دوره طی شده |
|-------|-------|------|-----------------|--------------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

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

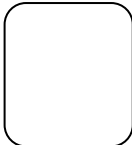
تاریخ تکمیل



فرم احراز هویت متقاضیان درخواست تعویض معافیت / پایان خدمت

ویژه متقاضیان خارج از کشور

اطلاعات شناسنامه‌ای

| | |
|---|-----------------------------------|
| محل چسباندن عکس | نام و نام خانوادگی: |
| | نام پدر: |
| | شماره شناسنامه: |
| | کد ملی: |
| | تاریخ تولد: روز ماه سال |
| محل امضاء و اثر انگشت متقاضی: | محل صدور شناسنامه: |
|  | |
| این قسمت جهت استفاده اداری میباشد. توضیحات: | |
| هویت نامبرده با بررسی اصل شناسنامه / کارت ملی و رویت شخص متقاضی مورد تأیید میباشد. | |
| محل مهر و امضاء نمایندگان | |