

## فرم روادید فیلیپین

\*با توجه به اینکه اطلاعات زیر عیناً در فرم سفارت شما وارد میشود، لطفاً موارد را با دقت، خوانا، کامل و با جزئیات بنویسید.

\*در صورتی که مراجعه حضوری ندارید از این فرم پرینت گرفته فرم را خوانا پر کنید و بعد اسکن گرفته سپس برای ما ایمیل یا واتساپ کنید.

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                              |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| ۱- نام خانوادگی (طبق گذرنامه):                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                              |                      |
| ۲- نام یا نام خانوادگی شناسنامه ای قبلی (در صورت تغییر):                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                              |                      |
| ۳- نام (طبق گذرنامه):                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                              |                      |
| ۷- ملیت فعلی:                                                                                                                                                                                                                                  | ۵- محل تولد:                                                       | ۴- تاریخ تولد (روز-ماه-سال): |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                | ۶- کشور محل تولد:                                                  |                              |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                | ۸- جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد |                              |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                | ۹- کد ملی:                                                         |                              |                      |
| ملیت اصلی (در صورت تفاوت با ملیت فعلی):                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                              |                      |
| دیگر ملیت ها:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                              |                      |
| ۱۰- وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> هرگز ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> طلاق گرفته <input type="checkbox"/> همسر فوت کرده <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>                    |                                                                    |                              |                      |
| ۱۱- نام، نام خانوادگی همسر (در صورت تاهل):                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                              |                      |
| ۱۲- نوع گذرنامه: <input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/> سیاسی <input type="checkbox"/> خدمت <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> ویژه <input type="checkbox"/> سایر (شرح داده شود) <input type="checkbox"/> |                                                                    |                              |                      |
| ۱۳- شماره گذرنامه:                                                                                                                                                                                                                             | ۱۴- تاریخ صدور:                                                    | ۱۵- تاریخ انقضا:             | ۱۶- کشور صادر کننده: |
| ۱۴- مشخصات همراهان شما که به فیلیپین سفر میکنند نام، نام خانوادگی و نسبت:                                                                                                                                                                      |                                                                    |                              |                      |
| ۱۵- نام کامل پدر طبق پاسپورت:                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    | نام کامل مادر طبق پاسپورت:   |                      |
| ۱۶- آدرس محل سکونت:                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                              |                      |
| کد پستی:                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                              |                      |
| شماره تلفن منزل:                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                              |                      |
| شماره تلفن همراه:                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                              |                      |
| آدرس پست الکترونیکی (ایمیل):                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                              |                      |
| ۲۰- آیا در کشور دیگری به جز ایران اقامت قانونی دارید ؟                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                              |                      |
| اگر بله:                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    | مجاز اقامت:                  |                      |
| شماره مجوز:                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | تاریخ اعتبار:                |                      |
| ۲۱- شغل دقیق شما چیست ؟ لطفاً از عبارتهایی مثل کارمند ، حقوق بگیر ، دلال ، آزاد و ... بپرهیزید.                                                                                                                                                |                                                                    |                              |                      |
| ۲۲- آدرس، کد پستی و شماره تلفن محل کار ؟ اگر دانشجو یا دانش آموز هستید ، نام ، آدرس و شماره تلفن محل تحصیل:                                                                                                                                    |                                                                    |                              |                      |
| ۲۳- هدف شما از سفر چیست:                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                              |                      |
| توریستی <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> بازدید از دوستان و بستگان <input type="checkbox"/> فرهنگی <input type="checkbox"/> ورزشی <input type="checkbox"/> درمان پزشکی <input type="checkbox"/>                         |                                                                    |                              |                      |
| ۲۴- آیا اولین بار هست که به فیلیپین سفر میکنید؟                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                              |                      |
| ۲۵- طی ۱۲ ماه گذشته چند بار به فیلیپین سفر کرده اید؟                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                              |                      |
| معرف ها در فیلیپین (نام / اطلاعات تماس):                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                              |                      |

|                                                                                            |                                           |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| ۲۶- دفعات ورود مورد درخواست:                                                               | ویزای یکبار ورود <input type="checkbox"/> | ویزای چندبار ورود <input type="checkbox"/> |
| تاریخ ورود:                                                                                | تاریخ خروج:                               |                                            |
| ۲۷- کشور مقصد بعدی پس از فیلیپین:                                                          |                                           |                                            |
| ۲۸- آدرس محل اقامت در فیلیپین:                                                             |                                           |                                            |
| ۲۹- آیا تاکنون پذیرش ویزای شما (از هر نوعی) رد شده و از ورود شما به فیلیپین ممانعت گردیده؟ |                                           |                                            |

اینجانب  
فرزند  
صحت اطلاعات فوق را تأیید مینمایم و در صورت وجود هرگونه مغایرت با  
واقعیت، مسئولیت کلیه تبعات قانونی ناشی از ارائه اطلاعات نادرست را میپذیرم.

تاریخ و امضا:

نام و نام خانوادگی مسافر: