

بسمه تعالی

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

فرم پرسشنامه متقاضیان دریافت خدمات سجلی از اسناد سجلی راکد

شماره :

تاریخ :

مشخصات درخواست کننده :

نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه
محل تولد	محل صدور	تاریخ تولد
شغل فعلی و مشاغل قبلی خود را با ذکر محل‌های اشتغال بطور کامل بیان نمایید		
محل سکونت فعلی و همچنین محل‌های سکونت قبلی خود از ۲۵ سال قبل را بیان کنید		
میزان تحصیلات خود را با ارائه تصویر آخرین مدرک تحصیلی بیان نمایید		
آیا خدمت نظام وظیفه را انجام داده اید ؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر در صورتیکه انجام داده اید ، تاریخ شروع و خاتمه و محل خدمت خود را بیان کنید		
تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	مدرک نظام وظیفه ارائه گردد
آیا ازدواج نموده اید یا خیر ؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		
در صورت ازدواج چند بار و آیا بصورت ثبتي بوده یا خیر ؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر در صورت تأهل تصویر مدرک ازدواج ارائه گردد		
آیا تاکنون گذرنامه ایرانی دریافت نموده اید ؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر چند بار و کجا ؟		
با توجه به در دست نداشتن شناسنامه معتبر انجام امور اداری و کنسولی شما تاکنون بر اساس چه مدارکی یا مدارکی بوده است ؟		

مشخصات فرزندان : در صورت داشتن فرزند مشخصات درج شود

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد
1							
2							
3							
4							

صحت اظهارات خود را گواهی می نمایم

اثر انگشت

تاریخ و امضاء