

محل الصاق عکس
مشمول ممهور به مهر
وزارت امور خارجه
- کنسولگری

بسمه تعالی

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

سازمان وظیفه عمومی ناجا

فرم شماره (1) رسیدگی به درخواست معافیت پزشکی مشمولان مقیم خارج از کشور.....

نام (مشمول):	نام خانوادگی:	شماره ملی:
نام پدر:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
محل تولد:	آخرین مدرک تحصیلی:	تاریخ فارغ التحصیلی:
کشور محل اقامت:	تاریخ شروع اقامت:	مدت اقامت:
دارای معافیت تحصیلی در مقطع از تاریخ در کشور می باشم .		
عناوین و نوع بیماریهای درخواستی:		
آدرس و تلفن مشمول در کشور محل اقامت:		
آدرس و تلفن وکیل یا بستگان مشمول در ایران:		
تاریخ مراجعه به دفتر نمایندگی ایران در کشور محل اقامت:	محل امضاءمشمول:	
این قسمت توسط مشمول با دقت به زبان فارسی تکمیل شود		
بدینوسیله موارد و مشخصات فوق مورد تأیید می باشد.	تاریخ و مهر و امضاء نمایندگی ج .ا. ایران :	
<p>بسمه تعالی</p> <p>« گواهی وضعیت اقامت »</p> <p>بدینوسیله گواهی می شود جناب آقای فرزند با کد ملی از تاریخ (شمسی:) (میلادی:) به مدت (..... سال) در کشور اقامت (نوع اقامت:) دارد .</p> <p>تاریخ مهر و امضاء نمایندگی یا کنسولگری ج .ا. ایران :</p>		

