



No. _____

የኢ.ሚ.ግ.ሬ.ሽንና የዜግነት ጉዳይ ዋና መምሪያ
MAIN DEPARTMENT FOR IMMIGRATION & NATIONALITY AFFAIRS
የማመልከቻ ቅጽ/APPLICATION FORM/

ፓስፖርት
PASSPORT

የይለፍ ሰነድ
LAISSEZ-PASSER

ሀጂና ዑምራ
PILGRIM

ቅያሬ
REISSUE

ያስተውሉ! /NB

- ይህን የማመልከቻ ቅጽ መሙላት የሚችለው ኢትዮጵያዊ ብቻ ነው።
THIS APPLICATION FORM IS TO BE FILLED BY ETHIOPIAN'S ONLY.
- ከአንድ በላይ በሆነ የኢትዮጵያ የጉዞ ሰነድ መጠቀም ከሀጂና ዑምራ ተጓጉሮች በስተቀር በጥብቅ የተከለከለ ነው።
TO USE MORE THAN ONE TRAVEL DOCUMENT IS STRICTLY PROHIBITED EXCEPT PILGRIM.
- የይለፍ ሰነድ ፓስፖርት ለሌውና ከውጭ ወደ አገሩ ለሚመለስ ኢትዮጵያዊ ይሰጣል።
LAISSEZ-PASSER SHALL BE ISSUED TO AN ETHIOPIAN WHO IS NOT HOLDING A PASSPORT AND IS RETURNING FROM ABROAD

I. የአመልካች /APPLICANT'S

ሥም _____
NAME _____

የአባት ሥም _____
FATHER'S NAME _____

የአያት ሥም _____
G'FATHER'S NAME _____

ጾታ/SEX: ወንድ/MALE የትውልድ ዘመን: ቀን _____ /ወር _____ /ዓ.ም. _____ የትውልድ ቦታ _____
ሴት/FEMALE DATE OF BIRTH: DD _____ /MMM _____ /YYYY _____ PLACE OF BIRTH _____

ቁመት _____ የዓይን ቀለም _____ የፀጉር ቀለም _____ ሥራ _____
HEIGHT _____ COLOUR OF EYES _____ COLOUR OF HAIR _____ OCCUPATION _____

II. የጋብቻ ሁኔታ /MARITAL STATUS

ያላገባች/ SINGLES
ያላገባች/ MARRIED
ሌላ ካለ: _____
IF OTHER, SPECIFY _____

III. የመኖሪያ አድራሻ /RESIDENCE ADDRESS

አገር ውስጥ/LOCAL

ክልል/REGION _____
ዞን/ZONE _____
ወረዳ/ክፍለ ከተማ/WOREDA/K.KETEMA _____
ቀበሌ/KEBELE _____
የቤት ቁጥር/HOUSE No. _____
ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____

ውጭ አገር/ABROAD

አገር/COUNTRY _____
ከተማ/CITY _____
የጎዳናው ስም/STREET NAME _____
ስልክ ቁጥር/PHONE NO. _____
ፖስት ሳጥን ቁጥር/P.O.BOX _____
ኢ-ሜይል/E-MAIL _____

IV. ማመልከቻ ያቀረበው /APPLICATION PRESENTED BY:-

አመልካች ወላጅ ተወካይ ሞግዚት
APPLICANT PARENT PROXY GUARDIAN

ከዚህ በላይ በዝርዝር ያሰፈርኳቸው ሁሉ የተሟሉ፣ ዕውነተኛ ትክክለኛ ቃሉ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ።
I, THE UNDERSIGNED DECLARE THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE COMPLETE, TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

ሙሉ ሥም/FULL NAME _____ ፊርማ/SIGNATURE _____ ቀን /DATE _____