



No. _____

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

ፓስፖርት
PASSPORT

የይለፍ ሰነድ
LAISSEZ-PASSER

ሀጃና 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 ከሀጃና ዑምራ ተጓዦች በስተቀር በጥብቅ የተከለከለ ነው።
TO USE MORE THAN ONE TRAVEL DOCUMENT IS STRICTLY PROHIBITED EXCEPT PILGRIM.
- የይለፍ ሰነድ ፓስፖርት ለሌላውና 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/APPLICANTS

ስም: _____
NAME: _____

የአባት ስም: _____
FATHER'S NAME: _____

የአያት ስም: _____
G.FATHER'S NAME: _____

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

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

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

II. የጋብቻ ሁኔታ/MARITAL STATUS

ያላገባ/ች ያገባ/ች ሌላ ካለ: _____
SINGLE MARRIED IF OTHER, SPECIFY: _____

III. የመኖሪያ አድራሻ/RESIDENCE ADDRESS

አገር ውስጥ/LOCAL

ውጭ አገር/ABROAD

ክልል/REGION _____

አገር/COUNTRY _____

ዞን/ZONE _____

ከተማ/CITY _____

ወረዳ/ክፍለ ከተማ/WOREDA/K.KETEMA _____

የጎዳናው ስም /STREET NAME _____

ቀበሌ/KEBELE _____

ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____

የቤት ቁጥር/HOUSE No. _____

ፖስታ ሳጥን ቁጥር/P.O.BOX _____

ስልክ ቁጥር/PHONE No. _____

ኢ-ሜይል/E-MAIL _____

IV. ማመልከቻ ያቀረበው/APPLICATION PRESENTED BY

አመልካች
APPLICANT

ወላጅ
PARENT

ተወካይ
PROXY

ሞግዚት
GUARDIAN

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

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